




**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

CONIVALES  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**PROCESSO ADM. Nº 03/2023**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023**  
**OBJETO: CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES SE SERVIÇOS**  
**DE SAÚDE PARA A EXECUÇÃO DE EXAMES, CONSULTAS E**  
**PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE.**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

 **Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS DE ATUAÇÃO NA ÁREA DE SAÚDE NO ESTADO DE SERGIPE**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03/2023**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023**

O **CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES**, sub-sediado à Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa, CEP Nº. 49.050-000 - Aracaju/SE, por meio da Comissão Especial de Licitação para Credenciamento de Serviços de Saúde, nomeada pela **RESOLUÇÃO CONIVALES Nº. 27/2023, DE 24 DE JANEIRO DE 2023**, em conformidade com a Lei nº 14.133/2021, com a Lei Nº. 8.080/90 e com a Portaria nº. 01/2017 do Ministério da Saúde e demais legislações aplicáveis, torna público o **CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 01/2023** objetivando a realização de credenciamento para os interessados atuantes na área de saúde, instalados no Estado de Sergipe, para execução de serviços de saúde de média e alta complexidade de natureza ambulatorial, conforme termos definidos neste instrumento.

**PERÍODO PARA O CREDENCIAMENTO:** O credenciamento deverá ocorrer a partir do dia **13/06/2023**, e permanecerá aberto por tempo indeterminado, com respaldo no art. 79, Parágrafo Único, inciso I da Lei 14.133/2021.

**LOCAL:** O credenciamento ocorrerá de forma on-line através do site <https://conivales.se.gov.br> na aba Credenciamento Online que direcionará para o Sistema de Marcação de Consultas e Exames onde deverá ser anexada a documentação exigida no Edital.

Considerando que as condições para execução do objeto são universais e, portanto, a prestação dos serviços dar-se-á em igualdade de condições e o preço a ser pago será o mesmo para todos os interessados, extingue-se a competitividade, caracterizando situação de Inexigibilidade de Licitação, fundamentada no artigo 74, inciso IV da Lei 14.133/2021. Desta forma, o Credenciamento apresenta-se como a forma mais adequada de atender o objeto em questão, por conceder tratamento isonômico a todos os pretensos credenciados.

*Handwritten signature*

*Comissão de Análise*

**1. O OBJETO**

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- 1.1 O presente Edital tem por objetivo, a eventual contratação de Pessoa Jurídica, por meio de Chamamento Público sob forma de Credenciamento para Prestação de Serviços de Saúde, mediante qualificação técnica e sanitária, para a execução de Exames, Consultas e Procedimentos de Média e Alta Complexidade Ambulatorial, que devem ser executados dentro do território do Estado de Sergipe, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento e seus anexos;
- 1.2 Os serviços a serem contratados serão remunerados de acordo com os valores unitários constantes na Tabela de Preços de Exames, Consultas e Procedimentos de Média e Alta Complexidade, Anexo IX, aprovada em Assembleia Geral do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES através da Resolução nº 44/2023 publicada no Diário Oficial do Consórcio em 18 de maio de 2023, em conformidade com os Art. 196 e 200 da Constituição Federal/88 e nas Leis 8.080/90 e 8.142/90;
- 1.3 O processo de Credenciamento para Prestação de Serviços deste Chamamento Público obedecerá aos termos e condições definidos neste Edital.

## 2. DAS CONDIÇÕES DE PARTICIPAÇÃO

2.1 A participação neste CREDENCIAMENTO implica na aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas neste EDITAL.

### 2.2 PODERÃO PARTICIPAR DO CREDENCIAMENTO

2.2.1 Pessoas Jurídicas atuantes na área de saúde que disponham de profissionais de boa reputação, desde que cumpram os requisitos dos Itens nº 5 e 6 deste instrumento, bem como atendam os critérios e condições estabelecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS), visando assim prestação de serviço satisfatório;

2.2.2 Pessoas Jurídicas atuantes na área de saúde para atender as demandas dos municípios integrantes do CONIVALES, que dispuserem de capacidade instalada, baseado nas informações constantes no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES);

2.2.3 Pessoas Jurídicas atuantes na área de saúde que cumprirem o disposto no regulamento técnico da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), estabelecido na RDC Nº 50 de 21/02/2002 e suas alterações, publicada no Diário Oficial da União (DOU) de 20/03/2003, bem como normas específicas para cada procedimento (quando houver) comprovado através do Alvará Sanitário emitido pelas Secretarias Estadual ou Municipais;

2.2.4 ENTIDADES FILANTRÓPICAS e as sem fins lucrativos que atuam na área de saúde, deverão apresentar além dos documentos de credenciamento exigidos para todas as pessoas jurídicas, CERTIFICADO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS emitido pelo Ministério da Saúde (MS), conforme Decreto Nº 8.242/14;

2.2.5 COOPERATIVAS que deverão apresentar além dos documentos de credenciamento exigidos para todas as pessoas jurídicas, os ESTATUTOS SOCIAIS e suas respectivas alterações

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille Arruda*



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

(quando houver), devidamente registrados na Organização das Cooperativas Brasileiras ou Entidade Estadual competente, conforme Art. N° 107 da Lei N° 5.764/71;

**2.2.6** Os inscritos que estiverem em conformidade com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) (<http://cnes.datasus.gov.br/>), de acordo com o Art. N° 364 da Portaria de Consolidação GM/MS N° 1/2017 e devem apresentar seus respectivos ALVARÁS de funcionamento com o endereço idêntico ao cadastrado no site do CNES;

**2.2.7** Os interessados que tiverem mais de um CNPJ, bem como mais de um CNES, deverão fazer um credenciamento para cada um desses;

**2.2.8** Os inscritos que aceitarem os valores constantes na TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, Anexo IX.

### **2.3 NÃO PODERÃO PARTICIPAR DO CREDENCIAMENTO**

**2.3.1** Os interessados que estejam cumprindo suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o CONIVALES;

**2.3.2** Os interessados que tenham sido declarados inidôneos por Órgão da Administração Pública, Direta ou Indireta, Federal, Estadual, Municipal ou do Distrito Federal, por meio de ato publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo Órgão que o praticou, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;

**2.3.3** Concorratórias ou em processo de falência, sob concurso de credores, em dissolução ou em liquidação;

**2.3.4** Que estejam reunidos em consórcio, que sejam controladoras, coligadas ou subsidiárias entre si;

**2.3.5** Os profissionais de saúde integrantes do quadro de pessoal do CONIVALES, bem como aqueles profissionais de saúde que mantenham vínculo laboral direta ou indiretamente com o CONIVALES.

### **3. DA INSCRIÇÃO**

**3.1** O presente Edital será publicado através do site <https://conivales.se.gov.br>, Diário Oficial do CONIVALES, Diário Oficial do Estado de Sergipe, Diário Oficial da União, Jornal Diário de Grande Circulação no Estado e disponível para consulta em meio físico na subsede do Consórcio localizada na Avenida Hermes Fontes, n° 848, Bairro Suissa, Aracaju – Sergipe.

**3.2** O credenciamento ocorrerá de forma on-line através do site citado acima na aba *Credenciamento Online* que direcionará para o Sistema Próprio de Marcação de Consultas, Exames e Procedimentos onde deverá ser anexada a documentação exigida neste documento;

**3.2.1** Todos os documentos anexados no Sistema deverão estar assinados eletronicamente.

**3.3** Serão considerados credenciados, os interessados que apresentarem em conformidade, os

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, n° 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: N° 28.715.986/0001-03**

*Camille Arruda*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

documentos enumerados nos Itens nº 6 e 7 deste Edital.

#### 4. REQUERIMENTO DO CREDENCIAMENTO


- 4.1 O requerimento do credenciamento e documentos de habilitação e proposta deverão ser encaminhados a Comissão Especial de Licitação, através de cadastro <https://conivales.se.gov.br> na aba Credenciamento Online;
- 4.2 Os interessados deverão fazer o cadastro no sistema do CONIVALES, criando seu login e senha;
- 4.3 Efetuado o cadastro os interessados deverão incluir a documentação solicitada neste edital, bem como a proposta com os itens que deseja credenciar;
- 4.4 Inserida a documentação pertinente para requerer o credenciamento, será emitido um e-mail com a confirmação da entrega virtual da documentação. O referido e-mail não certificará que a documentação está completa e condizente com os preceitos estabelecidos neste Edital, ficando condicionada à efetiva análise pela Comissão;
- 4.5 A Comissão Especial de Licitação terá até 30 (trinta) dias para análise da documentação e emissão de parecer conclusivo quanto à habilitação dos interessados e chamamento das empresas que apresentem toda a documentação exigida para a assinatura do Termo de Credenciamento;
- 4.6 A documentação exigida neste edital, poderá ser solicitada pela Comissão à empresa para entrega física, em caso de dúvida sobre o arquivo virtual anexado;
- 4.7 A Comissão poderá solicitar a complementação de documentos depois de realizado o cadastro online, desde que necessário, podendo ainda, solicitar esclarecimentos e retificações. O prazo estabelecido neste edital, para essas situações, começará a valer a partir da solução das diligências apontadas por esta Comissão;
- 4.8 Os documentos extraídos pela *internet* estão sujeitos à verificação de autenticidade pela Comissão;
- 4.9 As informações prestadas pelos interessados são de sua inteira responsabilidade, cabendo-lhe certificar-se, antes da sua inscrição, de que atende a todos os requisitos para participar do processo de credenciamento;
- 4.10 Na aba de cadastro do site estará disponível um manual de uso do sistema, podendo ser baixado para uso.

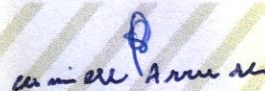
#### 5. DA PROPOSTA DE OFERTA DE SERVIÇOS

- 5.1 Os interessados deverão apresentar PROPOSTA DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS com a oferta mensal de cada procedimento codificado através do SIGTAP, quando aplicado, como disposto na TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, ANEXO IX deste Edital.

**5.1.1** Os interessados devem elaborar a proposta de acordo com a sua capacidade instalada, ofertando quantitativo que efetivamente pode executar mensalmente, de acordo com modelo ANEXO X;

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03





**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**5.1.2** Deve constar na proposta apresentada que o prazo máximo para entrega dos resultados de exames não pode exceder 30 (trinta) dias a contar da data de realização dos exames.

## **6. CONDIÇÕES DE HABILITAÇÃO PARA O CREDENCIAMENTO**

**6.1** O presente CREDENCIAMENTO é aberto para pessoas jurídicas que comprovem habilitação, qualificação técnica e regularidade fiscal, sendo que os interessados em se habilitar neste credenciamento deverão apresentar o requerimento de credenciamento acompanhado de documentos específicos atualizados dentro do prazo legal, bem como, deve ser verificada a existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

**6.1.1** SICAF;

**6.1.2** Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/ceis>); e

**6.1.3** Cadastro Nacional de Empresas Punidas – CNEP, mantido pela Controladoria-Geral da União (<https://www.portaltransparencia.gov.br/sancoes/cnep>).

## **7. DA DOCUMENTAÇÃO PARA FINS DE CREDENCIAMENTO**

### **7.1 QUANTO À HABILITAÇÃO JURÍDICA**

**7.1.1** Cópia da Carteira de Identidade dos Sócios Administradores;

**7.1.2** Registro Comercial, no caso de Empresa individual, ou;

**7.1.3** Ato Constitutivo, Estatuto ou Contrato Social em vigor devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais. No caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores, ou;

**7.1.4** Inscrição do Ato Constitutivo, no caso de Sociedades Civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício, ou;

**7.1.5** Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo Órgão competente, quando a atividade assim o exigir;

**7.1.6** Entidades Filantrópicas e as sem fins lucrativos que operam na área da saúde, deverão apresentar além da documentação de credenciamento acima exigida para todas as pessoas jurídicas, o CERTIFICADO DE ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS emitido pelo Ministério da Saúde (MS), conforme Decreto Nº 8.242/14;

**7.1.7** As Cooperativas deverão apresentar além dos documentos de credenciamento exigidos para todas as pessoas jurídicas, os ESTATUTOS SOCIAIS e suas respectivas alterações (Quando houver), devidamente registrados na Organização das Cooperativas Brasileiras ou Entidade Estadual competente, conforme Art. Nº 107 da Lei Nº 5.764/71.

### **7.2 QUANTO A REGULARIDADE FISCAL, SOCIAL E TRABALHISTA**

**7.2.1** Certificado de regularidade fiscal para com a Fazenda Federal, mediante apresentação

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille Arruda*



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

de Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União expedida pelo Ministério da Fazenda.

**7.2.2** Certificado de regularidade fiscal com a Fazenda Estadual, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos expedida pela Secretaria de Estado da Fazenda, do domicílio ou Sede proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei;

**7.2.3** Certificado de regularidade fiscal com a Fazenda Municipal, mediante apresentação de Certidão Negativa de Débitos expedida pelo Município do domicílio ou Sede do proponente, ou outra equivalente, na forma da Lei;

**7.2.4** A regularidade relativa à Seguridade Social e ao FGTS, que demonstre cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

**7.2.5** Certidão de regularidade relativa à Débitos Trabalhistas (CNDT);

**7.2.6** Se houver, declaração de suspensão de encargos fiscais (IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP);

**7.2.7** Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

**7.2.8** Prova de inscrição no cadastro de contribuintes municipal, relativo ao domicílio ou sede do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual.

### **7.3 QUANTO A QUALIFICAÇÃO TÉCNICA**

**7.3.1** Alvará/licença sanitário atualizado (Vigilância Sanitária Estadual e/ou Municipal, a depender da complexidade do serviço), de acordo com a especialidade e especificidade do serviço a ser credenciado;

**7.3.2** Para os serviços laboratoriais de patologia clínica será exigido o Comprovante de Contrato com o Controle Externo de Qualidade, através de Órgão devidamente habilitado;

**7.3.3** Comprovação de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde – CNES de Pessoa Jurídica, com dados do estabelecimento e informações gerais sobre os serviços habilitados e relação dos profissionais;

**7.3.4** Observar que o endereço cadastrado no CNES deve ser o mesmo que consta nas certidões e alvarás emitidos, ressalvados os casos de mudança recente de endereço, devidamente comprovada em alteração do contrato social da pessoa jurídica, certificada pela JUCESE;

**7.3.5** Comprovação de aptidão para desempenho de atividade pertinente e compatível em características, quantidades e prazos com o objeto da licitação e indicação das instalações e do aparelhamento e do pessoal técnico adequado e disponíveis para a realização do objeto da licitação, bem como da qualificação de cada um dos membros da equipe técnica que se responsabilizará pelos trabalhos.

**7.3.6** Relação dos equipamentos instalados no serviço de saúde, declarada através do preenchimento do ANEXO XI;

**7.3.7** Relação do corpo clínico com seu respectivo número do Conselho de Classe, carga

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille Arruda*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

horária e a qualificação completa dos responsáveis pelas respectivas categorias, declarada através do ANEXO VII.

#### 7.4 DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

- 7.4.1 Cópia do RG, CPF e do DIPLOMA do curso superior na área indicada;
- 7.4.2 Carteira do Registro Profissional (Conselho Regional do Órgão de Classe);
- 7.4.3 Cópia dos Certificados de Especialização na área indicada, registrado junto ao Conselho Regional da Classe.

#### 7.5 DOCUMENTOS DO CORPO CLÍNICO

- 7.5.1 Cópia do DIPLOMA do curso superior na área indicada;
- 7.5.2 Carteira do Registro Profissional (Conselho Regional do Órgão de Classe);
- 7.5.3 Cópia do Contrato de Prestação de Serviços comprovando o vínculo com a empresa a ser credenciada;
- 7.5.4 Em caso de médico especialista, apresentar o Registro de Qualificação do Especialista (RQE), documento comprobatório que identifica se o profissional possui especialização na área para a qual está sendo credenciado ou o Certificado de Especialização na área indicada.

#### 7.6 DEMAIS DOCUMENTOS

7.6.1 A documentação exigida nos itens 7.1, 7.2, 7.3, 7.4 e 7.5 deverá ser acompanhado dos ANEXOS II AO XII, abaixo relacionados, devidamente preenchidos em papel timbrado da empresa e assinados digitalmente e todos devem ser encaminhados via sistema;

- A) Anexo II - Requerimento para Credenciamento;
- B) Anexo III - Relação do(s) responsável(is) legal(is) pela empresa, responsável técnico, responsável pela recepção dos pacientes, responsável pelo faturamento além de contato telefônico e e-mail dos respectivos responsáveis;
- C) Anexo IV - Declaração de Idoneidade;
- D) Anexo V - Declaração Relativa à Trabalho de Menores;
- E) Anexo VI - Declaração que Possui Capacidade Técnica e Produtiva;
- F) Anexo VII - Relação dos Profissionais Vinculados ao CNES;
- G) Anexo VIII - Declaração de Conhecimento do Edital e Atendimento às Exigências de Credenciamento;
- H) Anexo X - Modelo de Proposta.
- I) Anexo XI - Modelo de Relação dos equipamentos instalados no serviço de saúde.

#### 7.7 QUANTO A QUALIFICAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

7.7.1 Certidão negativa de falência ou concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, ou de execução patrimonial, expedida no domicílio da pessoa física.

#### 8. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PARTICIPAÇÃO

8.1 O Envio da documentação acima estabelecida, implica manifestação de interesse no  
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carminelle Azevedo*





**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CREDENCIAMENTO, bem como aceitação e submissão, independente de manifestação expressa, a todas as normas e condições deste Edital;

8.2 A não apresentação de qualquer documento solicitado implicará a não habilitação da prestadora de serviços, a qual somente poderá ser habilitada quando da apresentação integral de toda a documentação exigida no presente edital, conforme disposto no item 4.7 deste edital;

8.3 Todos os anexos deverão ser preenchidos pela empresa a ser credenciada, bem como devem estar assinados eletronicamente. Ressalta-se que em todas as páginas devem constar a referida assinatura;

8.4 A inexistência de afirmativas, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação do interessado do processo de CREDENCIAMENTO, resultando na desclassificação automática, anulando-se a participação, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativas, cível ou criminal;

8.5 As Empresas que solicitarem CREDENCIAMENTO deverão cumprir os critérios estabelecidos neste Edital de Chamamento Público;

8.6 O corpo clínico da Empresa disponível a prestar serviços ao CONIVALES se restringirá àquele apresentado no momento do CREDENCIAMENTO.

8.7 Para os efeitos deste Edital, consideram-se profissionais do estabelecimento do CREDENCIADO:

I - O membro do corpo clínico e de profissionais;

II - O profissional que tenha vínculo de emprego com o CREDENCIADO;

III - O profissional autônomo que presta serviços ao CREDENCIADO;

IV - O profissional que, não estando incluído nas categorias referidas nos incisos I a III, for admitido pelo CREDENCIADO, nas suas instalações, para prestar determinado serviço, caso em que a credenciado deverá apresentar uma cópia do instrumento contratual.

8.8 Os profissionais poderão inscrever-se em mais de uma área de saúde, desde que, preenchidos os requisitos da respectiva especialidade;

8.9 A exclusão de profissionais da Empresa credenciada não implicará na rescisão do TERMO DE CREDENCIAMENTO, mas deverá ser previamente informado e apresentado ao CONIVALES para atualização imediata do sistema, podendo sofrer as penalidades prevista neste edital caso o fato não seja comunicado;

8.10 Cada parte, na execução dos serviços objeto do CREDENCIAMENTO, deverá arcar no âmbito de suas respectivas responsabilidades com toda e qualquer despesa de natureza social, trabalhista, previdenciária, tributária, securitária ou indenizatória, não possuindo o CREDENCIADO qualquer vínculo empregatício com o CONIVALES;

8.11 Serão credenciados todos os interessados que atenderem as exigências do presente Edital,

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla Maria de Arcoverde*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

ficando o CONIVALES autorizado a contratá-los para a efetiva prestação dos serviços demandados na área da saúde;

## 9. PROCEDIMENTO DO CADASTRO

- 9.1 O cadastramento será amplamente divulgado e estará permanentemente aberto aos interessados, a partir da data estipulada na publicação na publicação deste Edital, de acordo com a Lei de Licitações nº 14.133/2021, Art. 79, Parágrafo Único, Inciso I, sendo disponibilizado no site do CONIVALES, a saber, <http://conivales.se.gov.br>;
- 9.2 No ato do cadastro online será emitido um e-mail com a confirmação da entrega virtual da documentação. O referido e-mail não certificará que a documentação está completa e condizente com os preceitos estabelecidos neste Edital, ficando condicionada à efetiva análise pela Comissão;
- 9.3 A Comissão Especial de Licitação para o Credenciamento Público, terá até 30 (trinta) dias para análise da documentação e emissão de parecer conclusivo quanto à habilitação dos interessados e chamamento das empresas que apresentem toda a documentação exigida para a assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;
- 9.4 Os documentos extraídos pela *internet* estão sujeitos à verificação de autenticidade pela Comissão;
- 9.5 As informações prestadas pelos interessados são de sua inteira responsabilidade, cabendo-lhe certificar-se, antes da sua inscrição, de que atende a todos os requisitos para participar do processo de credenciamento;
- 9.6 Os inscritos serão cadastrados de acordo com avaliação técnica, pelos elementos constantes da documentação relacionadas nos Itens nº 6 e 7, presentes no instrumento;
- 9.7 A análise e o julgamento pela Comissão Especial de Licitação, a respeito dos elementos do encaminhados via sistema, serão efetuados nos termos da Lei e deste Edital, em reunião interna, após a qual será comunicado por escrito através de e-mail o resultado ao interessado através de parecer da Comissão;
- 9.8 É facultada à Comissão Especial de Licitação, quando da análise e julgamento do CREDENCIAMENTO, a promoção de diligência destinada a esclarecer ou a complementar a instrução do processo, inclusive podendo requisitar do interessado a apresentação de documentos complementares;
- 9.9 Os TERMOS DE CREDENCIAMENTO serão celebrados para prestação de serviços sob demanda, multiplicando-se os quantitativos ofertados pelos preços unitários, o que resultará no valor total dos serviços credenciados por cada prestador, de acordo com as informações do TERMO DE REFERÊNCIA.
- 9.10 O TERMO DE CREDENCIAMENTO terá empenhado estimativo, com valores proporcionais, considerando o período do exercício financeiro, observando-se a perspectiva de consumo, visando melhor controle orçamentário alinhado ao fluxo de caixa.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla M. Almeida*



<https://conivales.se.gov.br>



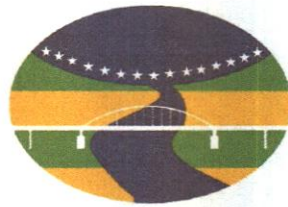
[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**9.10.1** Em caso de revalidação do TERMO DE CREDENCIAMENTO, o empenho seguirá a prática descrita no item anterior;

## **10. DOS VALORES**

**10.1** Os serviços de saúde serão remunerados em conformidade com a TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE (ANEXO IX) deste Edital, conforme RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023 DE 18/05/2023.

## **11. DO TERMO DE CREDENCIAMENTO**

**11.1** A assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO não estabelece qualquer obrigação ao CONIVALES e aos municípios integrantes do CONSÓRCIO em efetivamente solicitar o quantitativo total, por agendamento, dos procedimentos ofertados pelo CREDENCIADO;

**11.2** Para o fiel cumprimento das obrigações assumidas, após finalizado o CREDENCIAMENTO da pessoa jurídica interessada, caberá ao CONIVALES formalizar TERMO DE CREDENCIAMENTO, como forma análoga de contratação direta, por Inexigibilidade de Licitação, previsto no Inciso IV do art. 74 da Lei 14.133/2021.

**11.3** Os selecionados para formalizar o TERMO DE CREDENCIAMENTO, terão o prazo de até 05 (Cinco) dias úteis a contar da convocação, sob pena de decair do direito o credenciamento para assinar o Termo;

**11.4** O prazo acima estabelecido para formalização do TERMO DE CREDENCIAMENTO poderá ser prorrogado uma única vez, por igual período, mediante solicitação tempestiva e justificada da empresa selecionada;

**11.5** O CREDENCIADO deverá manter durante toda a execução do CREDENCIAMENTO, todas as condições de habilitação prevista neste edital;

**11.6** O TERMO DE CREDENCIAMENTO terá vigência de 01 (um) ano, contados a partir da data de assinatura, podendo ser prorrogado;

**11.7** O CREDENCIADO fica obrigado a revalidar o seu credenciamento apresentando toda documentação solicitada neste edital 30 dias antes do aniversário de 01 (um) ano, da assinatura do seu TERMO DE CREDENCIAMENTO;

**11.8** A Comissão Especial de Licitação para o Chamamento Público, emitirá parecer deferindo ou indeferindo o credenciamento do interessado, que será encaminhado ao setor de licitação para providências cabíveis;

**11.9** Quando houver mudança de endereço, horários e suspensão dos serviços, deverá ser informado no prazo mínimo de 03 (três) dias úteis pelo CREDENCIADO, por meio de e-mail institucional;

**11.10** A prestação do serviço não constitui em hipótese alguma, vínculo empregatício de qualquer espécie entre o CONIVALES e o CREDENCIADO;

**11.11** Os atendimentos realizados por encaminhamento dos municípios integrantes ao

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Da ni de Aracaju*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

CONIVALES não poderão ser cobrados ao paciente, em nenhuma hipótese;

- 11.12** Toda necessidade de exames, consultas e procedimentos deverão ser solicitados em guias específicas do SUS (Sistema Único de Saúde) ou formulários de encaminhamento;
- 11.13** Fica permitida a emissão de laudos de forma remota, inclusive fora do estado de Sergipe, através da Telemedicina, nos termos da Lei nº 14.510, de 27 de dezembro de 2022.

## **12. DAS CONSULTAS ESPECIALIZADAS**

**12.1** Somente serão aceitos os encaminhamentos médicos para consultas, mediante o agendamento e Guias de Atendimento emitidas pelo SISTEMA DE MARCAÇÃO DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DO CONIVALES;

**12.1.1** Considerando a organização de rede de serviços de saúde, a consulta com o médico ou outro profissional especialista, deve ser solicitada pelo Médico da Atenção Básica em Saúde ou Médico Generalista. É sugerido, portanto, que o paciente apresente a solicitação de consulta no ato do atendimento com o descritivo da necessidade.

**12.2** O tempo mínimo preconizado para a duração de cada consulta é de 15 (quinze) minutos, conforme parâmetro da Organização Mundial de Saúde (OMS). Porém, poderá o profissional atender em tempo menor desde que não afete a qualidade do atendimento ou maior, caso avalie como necessário para o paciente. Em caso de descumprimento, o CONIVALES poderá aplicar as sanções previstas em Lei, bem como rescindir o instrumento contratual.

## **13. DOS SERVIÇOS DE APOIO A DIAGNÓSE E TERAPIA**

**13.1** Somente serão aceitos os encaminhamentos médicos exames e procedimentos de diagnose e terapia, mediante o agendamento e Guias de Atendimento emitidas pelo SISTEMA DE MARCAÇÃO DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DO CONIVALES;

**13.1.1** Em casos de exames ou procedimentos que exijam preparação, o CREDENCIADO deverá informar no ato da abertura de agenda;

**13.1.2** Quando houver necessidade, o CREDENCIADO deverá informar da exigência de exames anteriores e fazer a solicitação também no ato da abertura de agenda.

**13.2** Para os exames que geram imagens, estas deverão ser apresentadas em filme, juntamente com o laudo, sem qualquer acréscimo financeiro ao valor do exame;

**13.3** Fornecer os laudos dos procedimentos realizados no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do dia seguinte à realização deles.

## **14. DO SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS**

**14.1** Utilizar apenas o Sistema de Marcação de Exames e Consultas do CONIVALES para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção;

**14.2** Disponibilizar a agenda mensal até o dia 25 (vinte e cinco) de cada mês, para a competência subsequente para validação pelo Setor Responsável no CONIVALES;

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE:** Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

**Contato:** (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Comissão Aracaju*



<https://conivales.se.gov.br/>



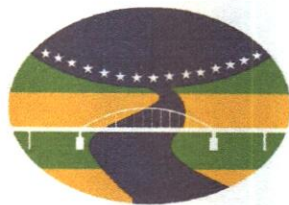
[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- 14.2.1 No ato da abertura da agenda deverá constar a informações de idades mínima ou máxima de atendimento, quando cabível;
- 14.2.2 Quando houver, informar a exigência de preparação para realização de procedimentos;
- 14.2.3 Para procedimentos que exijam exames anteriores, fazer a solicitação também no ato da abertura de agenda.
- 14.3 É de responsabilidade única e exclusiva do CREDENCIADO, processar a produção referente a competência;
- 14.3.1 O SISTEMA será disponibilizado única e exclusivamente para o atendimento aos pacientes dos municípios integrantes ao CONIVALES, sendo vetada a utilização que não seja para a função descrita, ficando o CREDENCIADO sujeito às penalidades previstas na legislação vigente.
- 14.4 O Critério de escolha para prestação dos serviços dos CREDENCIADOS ficara a cargo do usuário do serviço (paciente), de acordo com a previsão do art. 79, inciso II da lei 14.133/2021.

## 15. DA SUBCONTRATAÇÃO

15.1 O OBJETO DO CREDENCIAMENTO poderá ser subcontratado parcialmente, mediante comprovação de cadastro no CNES com vínculo terceiros e comprovação de vínculo com o credenciado através de contrato, devendo a Comissão Especial de Licitação analisar a legalidade da subcontratação nos termos do Art. 122 da Lei Federal 14.133/2021.

15.1.1 Cabe ao CREDENCIADO total responsabilidade sobre os serviços prestados pelo terceiro.

## 16. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

16.1 Para execução dos serviços pertinentes ao objeto deste Edital, serão utilizados recursos consignados na Lei Orçamentária do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, à conta da seguinte classificação:

Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Elemento	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	16000000	Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla Milena A. ...*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Natureza Despesa	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

16.2 Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações correlatas que deverão constar nos orçamentos anuais.

#### 17. CRITÉRIO DE REAJUSTE

17.1 A TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, poderá ser reajustada quando houver atualização da tabela SIA/SUS ou a critério dos municípios integrantes do CONIVALES, decidido em Assembleia Geral, todas as vezes que for constatada a existência de circunstâncias que desequilibrem os preços previamente fixados de forma que comprometa a prestação dos serviços.

#### 18. SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

18.1 A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras da Lei Federal N° 14.133/2021 e os termos do instrumento de credenciamento;

18.2 Nos termos previstos no TÍTULO IV, Capítulo I Das Infrações e Sanções Administrativas da citada Lei, as Sanções Administrativas serão: advertência, multa, impedimento de licitar e contratar com o CONIVALES e municípios consorciados e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;

18.3 A **ADVERTÊNCIA** será aplicada na hipótese de infrações que correspondam a pequenas irregularidades verificadas na prestação dos serviços, que venham ou não causar dano à Administração ou a terceiros;

18.4 A **MULTA** será aplicada por infrações que obstaculizem a concretização do OBJETO DO CREDENCIAMENTO e compreenderá o percentual de 1,0% (um por cento), por dia, limitada a 30% (trinta por cento), sobre o valor do serviço, pelo descumprimento de quaisquer das condições estabelecidas no edital e seus anexos, caso não haja previsão de multa específica, salvo por motivo de força maior;

18.4.1 Os valores relativos às multas serão pagos mediante notificação de cobrança. A partir da data

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Caro amigo*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

de confirmação do recebimento da notificação, o CREDENCIADO terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar defesa administrativa ou fazer o recolhimento do valor da multa aos cofres públicos, sob pena de cobrança judicial;

**18.4.2** Fica suspenso o direito do CREDENCIADO ao recebimento dos valores faturados até o efetivo pagamento da multa porventura aplicada;

**18.4.3** Na hipótese de o CREDENCIADO não efetuar o recolhimento da multa no prazo fixado na notificação de cobrança, o CONIVALES inscreverá o valor em dívida ativa;

**18.5 IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR** com o CONIVALES e municípios consorciados pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos termos do artigo 156, III, da Lei n. 14.133/2021, e descredenciamento do Cadastro do prestador, sem prejuízo da aplicação de outras penalidades, nos seguintes casos:

- I. Dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- II. Dar causa à inexecução total do contrato;
- III. Deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- IV. Não manter a proposta durante o período em que estiver credenciado, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;
- V. Não atender às autorizações de prestação de serviço ou não entregar a documentação exigida para firma o termo de credenciamento, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;
- VI. Ensejar o retardamento da execução do objeto do credenciamento sem motivo justificado.

**18.6 DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR OU CONTRATAR** com a Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos termos do artigo 156, IV, da Lei n. 14.133/2021, nos seguintes casos:

- I. Apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante o credenciamento ou a execução do termo de credenciamento;
- II. Fraudar o credenciamento ou praticar ato fraudulento na execução do termo de credenciamento;
- III. Comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;
- IV. Praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos do credenciamento;
- V. Praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n. 12.846/2013.

**18.7** É admitida a reabilitação do credenciado perante o CONIVALES, exigidos, cumulativamente:

- I. Reparação integral do dano causado à Administração Pública;
- II. Pagamento da multa;

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carina de Souza*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- III. Transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;
- IV. Cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;
- V. Análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.
- 18.8** Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificada e aceita pelo CONIVALES, o CREDENCIADO, conforme o caso, ficará isentas das penalidades mencionadas.
- 18.9** As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a sanção de multa.
- 18.10** Na aplicação das penalidades serão admitidos os recursos em lei, observando-se o contraditório e a ampla defesa
- 19. DA SUBSTITUIÇÃO DE PROFISSIONAIS, INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE NOVOS SERVIÇOS**
- 19.1** Será admitida a troca/substituição de profissionais indicados a prestar o serviço já CREDENCIADO no prazo mínimo de 30 (trinta) antecedentes, desde que o CONIVALES seja previamente informado através do SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS e sejam apresentados documentos válidos do profissional alterado/substituto, na forma deste Edital descrito no Item 7.5;
- 19.2** A inclusão de novos serviços somente será promovida, mediante solicitação via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS, devidamente assinado pelo responsável legal do CREDENCIADO, o qual DEVERÁ obedecer a todas as disposições habilitatórias previstas neste Edital;
- 19.3** Quando houver a necessidade de excluir algum profissional/procedimento, o CREDENCIADO deverá informar via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS do CONIVALES no prazo mínimo de 30 (trinta) dias antecedentes;
- 19.4** As alterações e/ou atualizações necessárias no presente Termo de Credenciamento, serão objeto de TERMO ADITIVO OU APÓSTILAMENTO, na forma da legislação vigente;
- 19.5** A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CREDENCIANTE.

## **20. CONDIÇÕES DE PAGAMENTO**

- 20.1** O CREDENCIADO enviará mensalmente os Relatórios de Faturamentos, Nota Fiscal, Certidões de Regularidade Fiscal, do FGTS e Trabalhistas até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES, através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carminelli A. Pereira*





**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

via sistema.


- 20.1.1** Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento;
- 20.1.2** Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis.
- 20.2** O não atendimento do item 19.1 e subitens, ensejará a devolução dos Relatórios de Faturamento, da Nota Fiscal e demais documentos para correção ou acréscimo. Sua apresentação extemporânea, ensejará advertência e a colocação na ordem natural da cronologia dos pagamentos;
- 20.2.1** O prazo para liquidação e pagamento contará a partir do reenvio pelo CREDENCIADO da documentação corrigida ou pendente, conforme apontadas em diligências pelo CONIVALES.
- 20.3** Após a entrega dos documentos citados no item 19.1., o CONIVALES efetuará a LIQUIDAÇÃO num prazo de 10(dez) dias úteis e o PAGAMENTO num prazo de 10 (dez) dias uteis a contar da liquidação da despesa. O pagamento será realizado somente através de transferência bancária à conta de titularidade da Pessoa Jurídica.
- 20.3.1** As pessoas Jurídicas beneficiárias de regimes tributários especiais, ao encaminhar o faturamento mensal, deverá juntar **declaração assinada** informando o seu enquadramento, o tipo de benefício e a legislação aplicável.
- 20.4** Nenhum pagamento isentará o CREDENCIADO das responsabilidades CREDENCIADAS, nem implicará em aprovação definitiva dos serviços executados, seja total ou parcialmente;
- 20.5** A iniciativa e encargo do cálculo da Nota Fiscal serão exclusivamente do CREDENCIADO;
- 20.6** O pagamento ficará retido no caso de descumprimento pelo CREDENCIADO de qualquer disposição do instrumento convocatório.

## 21. RECURSOS ADMINISTRATIVOS

- 21.1** Da decisão que indeferir o requerimento de credenciamento ou que declarar o descredenciamento caberá recurso no prazo de 3 (três) dias úteis, a contar do recebimento da comunicação por e-mail, assegurada a ampla defesa e o contraditório;
- 21.2** Os recursos interpostos serão conhecidos, nos termos do Título IV, Capítulo I, da Lei n. 14.133/2021, se endereçados diretamente Comissão Especial de Licitação, e enviados eletronicamente pela interessada para o e-mail institucional, do terceiro dia útil para o endereço de e-mail institucional, devendo os arquivos estar assinados pelos responsáveis pela empresa;
- 21.3** As interessadas poderão recorrer da homologação, apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, observado o prazo estabelecido no subitem 20.1, ficando autorizada vista do seu processo junto à setor responsável;

**21.4** O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

 **Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carminal Arruda*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

documentação apresentada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso;

- 21.5 Os recursos deverão ser enviados ao e-mail institucional;
- 21.6 Os recursos interpostos em face da análise da documentação pela COMISSÃO ESPECIAL DE LICITAÇÃO serão recebidos pela e-mail institucional, a qual poderá reconsiderar ou não sua decisão em 3 (três) dias úteis, devendo encaminhá-los devidamente informados ao setor responsável para apreciação e decisão, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados do recebimento dos autos;
- 21.7 Somente o representante legal do interessado poderá interpor recursos;
- 21.8 Somente serão conhecidos os recursos tempestivos, motivados e não protelatórios;
- 21.9 Não serão admitidos mais de um recurso do interessado, versando sobre mesmo motivo de contestação;
- 21.10 Decidido em todas as instâncias administrativas sobre os recursos interpostos, o resultado do processo de CREDENCIAMENTO será divulgado no Diário Oficial do CONIVALES.

## 22. DESCREDENCIAMENTO

22.1 O CREDENCIADO poderá solicitar o seu descredenciamento, devendo o fazer com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, e desde que não estejam pendentes ordens de serviço.

22.1.1 O CREDENCIADO que desejar se descredenciar deverá fazê-lo mediante o encaminhamento do requerimento constante no Anexo II, assinado pelo responsável legal ou procurador para o e-mail institucional informado no ato de assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;

22.2 Caso o CREDENCIADO não execute os serviços no prazo previsto ou descumpra injustificadamente quaisquer das obrigações contidas neste Edital poderá ser submetido ao descredenciamento;

22.2.1 O DESCREDENCIAMENTO previsto neste item não impede eventual aplicação das sanções administrativas previstas no Item 17;

22.2.2 Fica facultada a defesa prévia do CREDENCIADO, a ser apresentada no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados da notificação acerca da possibilidade de aplicação do descredenciamento, devendo, no mínimo, constar:

- I. Justificativa plausível para os fatos apurados e;
- II. Documentação comprobatória, quando for o caso.

22.3 A defesa prévia será conhecida, nos termos do Título IV, Capítulo I, da Lei n. 14.133/2021, se endereçada diretamente a Comissão Especial de Licitação, e enviada eletronicamente pelo CREDENCIADO até as 17 horas do décimo quinto dia útil para o endereço institucional informado no ato da assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;

22.4 A defesa prévia será apreciada com base na justificativa apresentada, na documentação acostada e no interesse público envolvido.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carminha Azevedo*



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- 22.5 Será considerada intempestiva a defesa prévia efetuada após a expiração do prazo estabelecido no subitem 21.1.3. O não cumprimento do disposto nos itens anteriores facultará a este órgão a adoção de medidas objetivando ao descredenciamento.
- 22.6 Oportunizado o contraditório e a ampla defesa ao credenciado, e após decisão do Presidente do CONIVALES, esta será publicada no Diário Oficial do CONIVALES, sendo o credenciado comunicado por mensagem eletrônica mediante a confirmação do recebimento.
- 22.7 Em caso de ocorrência de fatos que possam motivar o eventual DESECRENCIAMENTO, havendo a possibilidade de interrupção das atividades em andamento e está por dolo ou culpa causar prejuízo à população, obrigatoriamente será observado o prazo de 60 (sessenta) dias para ocorrer a referida declaração de descredenciamento;
- 22.7.1 O direito à ampla defesa e ao contraditório decorre de previsão constitucional, constante do Inciso IV do Art. 5º da Constituição Federal de 1988, que confere: "aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com meios e recursos a ela inerentes";
- 22.7.2 O CONIVALES poderá DESCRENCIAR o prestador mediante comunicação escrita, assegurando o contraditório e ampla defesa, sem que por isso seja obrigado a suportar ônus de indenização, multa ou pagamento extra a qualquer título, se o CREDENCIADO:
- 22.7.3 Deixar de executar os serviços na forma e nos prazos estipulados no instrumento convocatório do CREDENCIAMENTO, ou infringir qualquer disposição do TERMO DE CREDENCIAMENTO na forma dos Artigos 155 e 156 da Lei 14.133/2021, com as consequências previstas nos demais artigos do Título IV - Capítulo I – DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS, da referida Lei;
- I. Recusar-se a receber ou cumprir instruções para melhor execução dos serviços;
  - II. Verificada qualquer infração ao TERMO DE CREDENCIAMENTO por parte do CREDENCIADO;
  - III. Proceder a eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis e;
  - IV. O DESCRENCIAMENTO poderá também ocorrer mediante ato da autoridade competente, reduzida a Termo no Processo Administrativo, quando comprovada a conveniência para o CONIVALES.
- 22.8 Em caso de DESECRENCIAMENTO, o pagamento final será realizado até o dia 30 (trinta) dias do mês posterior a da data descrita na Nota Fiscal, mesmo que o encerramento da prestação do serviço ocorra anterior a esta data.

### 23. DAS OBRIGAÇÕES

23.1 De acordo com disposições do Termo de Referência, Anexo I deste Edital.

### 24. DISPOSIÇÕES GERAIS

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carminé Assunção*



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- 24.1 O TERMO DE CREDENCIAMENTO decorrente do credenciamento será publicado, em forma de extrato, no Diário Oficial do CONIVALES e meios previstos na lei 14.133/2021;
- 24.2 Convocado para assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO, o prestador não poderá se furtar de prestar serviços, conforme os valores estabelecidos na Tabela CONIVALES ficando esclarecido que a desistência posterior acarretará as sanções previstas na Lei 14.133/2021 e demais legislações aplicáveis;
- 24.3 Àqueles CREDENCIADOS que prestam serviço ao CONIVALES, caberá a responsabilidade de contatar os pacientes nos casos de cancelamento de agenda, alteração de horário, dentre outros motivos congêneres, em no mínimo 02 (dois) dias antecedentes;
- 24.4 O TERMO DE CREDENCIAMENTO que resultará este processo, fundamenta-se na prerrogativa de inexigibilidade de licitação, conforme disposição do artigo 74, inciso IV, da Lei 14.133/2021;
- 24.5 Nenhuma indenização será devida aos participantes pela manifestação de interesse ou pela apresentação de documentos no presente credenciamento;
- 24.6 É de inteira responsabilidade do interessado acompanhar as informações e os resultados divulgados no Diário Oficial do CONIVALES e no site do Consórcio, não podendo alegar desconhecimento dos atos;
- 24.7 Os casos omissos serão dirimidos pela Comissão Especial de Licitação e, em última instância, pelo Presidente do CONIVALES;
- 24.8 Fica reservada ao CONIVALES a faculdade de revogar, no todo ou em parte, desde que para atender a interesse público, ou de anular o presente Chamamento Público em razão de vício, sem assistir às entidades direito à reclamação, indenização, reembolso ou compensação;
- 24.9 Fica eleito o FORO de Amparo do São Francisco, Comarca de Cedro de São João, Estado de Sergipe, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas as questões decorrentes desde Edital de Chamamento Público, para CREDENCIAMENTO;
- 24.10 Fazem parte integrante deste Edital os Anexos I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX, X, XI e XII.

Aracaju/SE, 06 de junho de 2023.

*Maria Edjane da Silva Lima*  
**MARIA EDJANE DA SILVA LIMA**  
Presidente da Comissão

*Camille Aragão de Arruda*  
**CAMILLE ARAGÃO DE ARRUDA**  
Secretária da Comissão

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## ANEXO I

### TERMO DE REFERÊNCIA

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES**  
**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03/2023**  
**CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023**

#### 1. DO OBJETO

- 1.1 O presente Edital tem por objetivo, a eventual contratação de Pessoa Jurídica, por meio de Chamamento Público sob forma de Credenciamento para Prestação de Serviços de Saúde, mediante qualificação técnica e sanitária, para a execução de Exames, Consultas e Procedimentos de Média e Alta Complexidade Ambulatorial, que devem ser executados dentro do território do Estado de Sergipe, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento e seus anexos;
- 1.2 Os serviços a serem contratados serão remunerados de acordo com os valores unitários constantes na Tabela de Preços de Exames, Consultas e Procedimentos de Média e Alta Complexidade, aprovada em Assembleia Geral do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES através da Resolução nº 44/2023 publicada no Diário Oficial do Consórcio em 18 de maio de 2023, em conformidade com os Art.(s) nº(s) 196 e 200 da Constituição Federal/88 e nas Leis nº(s) 8.080/90 e 8.142/90;
- 1.3 O processo de Credenciamento para Prestação de Serviços desta Chamada Pública obedecerá aos termos e condições definidos neste Edital;
- 1.4 Os quantitativos e respectivos códigos dos itens são os discriminados na tabela abaixo:

*Camille Assueda*

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Item	Código SUS SIGTAP	Procedimento	Quant. Esti.	Valor Unitário	Valor Total
<b>DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO</b>					
1	02.02.01.078-3	Acidez Titulável No Leite Humano (Dornic)	2.203	R\$ 3,81	R\$ 8.382,42
2	02.02.09.001-9	Ácido Úrico Líquido No Sinovial e Derrames	2.157	R\$ 1,89	R\$ 4.076,35
3	02.02.09.002-7	Adenograma	1.451	R\$ 9,27	R\$ 13.452,54
4	02.02.05.001-7	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento Da Urina	46.160	R\$ 4,91	R\$ 226.645,60
5	02.02.08.001-3	Antibiograma	20.488	R\$ 8,52	R\$ 174.576,39
6	02.02.08.002-1	Antibiograma com Concentração Inibitória Mínima	3.719	R\$ 19,00	R\$ 70.642,32
7	02.02.08.003-0	Antibiograma para Micobacterias	3.026	R\$ 18,05	R\$ 54.620,73
8	02.02.08.005-6	Baciloscopia Direta para BAAR (Hanseníase)	1.948	R\$ 4,78	R\$ 9.306,83
9	02.02.08.006-4	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Controle)	1.948	R\$ 4,54	R\$ 8.839,96
10	02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Diagnóstica)	1.933	R\$ 5,02	R\$ 9.712,40
11	02.02.08.007-2	Bacteroscopia (GRAM)	1.860	R\$ 3,19	R\$ 5.935,10
12	02.01.01.002-0	Biópsia/Punção de Tumor Superficial da Pele	387	R\$ 179,00	R\$ 69.273,00
13	02.01.01.004-6	Biópsia de Anus e Canal Anal	250	R\$ 200,00	R\$ 50.000,00
14	02.01.01.006-2	Biópsia de Bexiga	250	R\$ 41,68	R\$ 10.420,00
15	02.01.01.007-0	Biópsia de Bolsa Escrotal	250	R\$ 200,00	R\$ 50.000,00
16	02.01.01.008-9	Biópsia de Conduto Auditivo Externo	250	R\$ 200,00	R\$ 50.000,00
17	02.01.01.009-7	Biópsia de Conjuntiva	250	R\$ 210,00	R\$ 52.500,00
18	02.01.01.010-0	Biópsia de Cordão Espermático (unilateral)	250	R\$ 52,00	R\$ 13.000,00
19	02.01.01.011-9	Biópsia de Córnea	250	R\$ 260,00	R\$ 65.000,00
20	02.01.01.015-1	Biópsia de Endométrio	250	R\$ 200,00	R\$ 50.000,00
21	02.01.01.016-0	Biópsia de Endométrio Por Aspiração Manual Intrauterina	250	R\$ 85,69	R\$ 21.422,50
22	02.01.01.017-8	Biópsia de Epididimo	250	R\$ 50,00	R\$ 12.500,00
23	02.01.01.018-6	Biópsia de Esclera	250	R\$ 230,00	R\$ 57.500,00
24	02.01.01.019-4	Biópsia de Faringe	250	R\$ 200,00	R\$ 50.000,00
25	02.01.01.021-6	Biópsia de Fígado Por Punção	250	R\$ 230,00	R\$ 57.500,00
26	02.01.01.022-4	Biópsia de Gânglio Linfático	250	R\$ 230,00	R\$ 57.500,00
27	02.01.01.023-2	Biópsia de Glândula Salivar	250	R\$ 230,00	R\$ 57.500,00
28	02.01.01.026-7	Biópsia de Lesão de Partes Moles (por Agulha/Céu Aberto)	1.300	R\$ 296,00	R\$ 384.800,00
29	02.01.01.028-3	Biópsia de Musculo (Céu Aberto)	179	R\$ 18,33	R\$ 3.271,91

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Assunção*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

30	02.01.01.029-1	Biópsia de Nervo	169	R\$ 200,00	R\$ 33.700,00
31	02.01.01.030-5	Biópsia de Osso/Cartilagem Da Cintura Escapular (por Agulha/Céu)	154	R\$ 321,00	R\$ 49.273,50
32	02.01.01.031-3	Biópsia de Osso/Cartilagem Da Cintura Pélvica (por Agulha/Céu)	154	R\$ 321,00	R\$ 49.273,50
33	02.01.01.032-1	Biópsia de Osso/Cartilagem de Membro Inferior (por Agulha/Céu)	154	R\$ 321,00	R\$ 49.273,50
34	02.01.01.033-0	Biópsia de Osso/Cartilagem de Membro Superior (por Agulha/Céu)	144	R\$ 321,00	R\$ 46.063,50
35	02.01.01.034-8	Biópsia de Osso do Crânio E Da Face	145	R\$ 200,00	R\$ 28.900,00
36	02.01.01.035-6	Biópsia de Pálpebra	151	R\$ 18,33	R\$ 2.767,83
37	02.01.01.036-4	Biópsia de Pavilhão Auricular	144	R\$ 200,00	R\$ 28.700,00
38	02.01.01.037-2	Biópsia de Pele E Partes Moles	169	R\$ 284,86	R\$ 47.998,91
39	02.01.01.038-0	Biópsia de Pênis	174	R\$ 200,00	R\$ 34.700,00
40	02.01.01.039-9	Biópsia de Pirâmide Nasal	149	R\$ 200,00	R\$ 29.700,00
41	02.01.01.040-2	Biópsia de Pleura (por Agulha/Pleuroscopia)	149	R\$ 298,00	R\$ 44.253,00
42	02.01.01.041-0	Biópsia de Próstata Guiada Por Ultrassonografia	225	R\$ 321,00	R\$ 72.225,00
43	02.01.01.043-7	Biópsia de Rim Por Punção	154	R\$ 200,00	R\$ 30.700,00
44	02.01.01.044-5	Biópsia de Seio Paranasal	140	R\$ 19,00	R\$ 2.650,50
45	02.01.01.045-3	Biópsia de Sinovial	139	R\$ 200,00	R\$ 27.700,00
46	02.01.01.046-1	Biópsia de Testículo	154	R\$ 230,00	R\$ 35.305,00
47	02.01.01.047-0	Biópsia de Tireoide Ou Paratireoide	447	R\$ 200,00	R\$ 89.400,00
48	02.01.01.048-8	Biópsia de Ureter	169	R\$ 50,00	R\$ 8.425,00
49	02.01.01.049-6	Biópsia de Uretra	169	R\$ 50,00	R\$ 8.425,00
50	02.01.01.050-0	Biópsia de Vagina	185	R\$ 200,00	R\$ 36.900,00
51	02.01.01.051-8	Biópsia de Vulva	180	R\$ 283,33	R\$ 50.858,33
52	02.01.01.066-6	Biópsia do Colo Uterino	495	R\$ 221,67	R\$ 109.725,00
53	02.01.01.052-6	Biópsia dos Tecidos Moles Da Boca	201	R\$ 200,00	R\$ 40.200,00
54	02.01.01.056-9	Biópsia/exérese de Nódulo de Mama	465	R\$ 245,00	R\$ 113.925,00
55	02.01.01.003-8	Biópsia/Punção Aspirativa para Agulha Fina de Tireoide Orientada para Ultrassonografia	450	R\$ 245,28	R\$ 110.376,00
56	02.02.09.003-5	Citologia para Clamídia	95	R\$ 6,50	R\$ 618,32
57	02.02.09.004-3	Citologia para Herpes vírus	165	R\$ 6,50	R\$ 1.072,97
58	02.02.02.001-0	Citoquímica Hematológica	366	R\$ 8,37	R\$ 3.061,96
59	02.02.05.002-5	Clearance de Creatinina	8.863	R\$ 4,48	R\$ 39.704,45
60	02.02.05.003-3	Clearance de Fosfato	4.834	R\$ 4,70	R\$ 22.696,44
61	02.02.05.004-1	Clearance de Ureia	2.751	R\$ 4,58	R\$ 12.592,24
62	02.02.05.005-0	Contagem de Addis	1.112	R\$ 2,38	R\$ 2.641,16
63	02.02.03.001-6	Contagem de Linfócitos B	20.036	R\$ 23,98	R\$ 480.463,28
64	02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos Cd4/cd8	12.988	R\$ 21,89	R\$ 284.258,62

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carminha Assede*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

65	02.02.03.003-2	Contagem de Linfócitos T Totais	20.254	R\$ 22,73	R\$ 460.373,42
66	02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	31.142	R\$ 4,52	R\$ 140.676,91
67	02.02.02.003-7	Contagem de Reticulócitos	5.964	R\$ 3,10	R\$ 18.466,71
68	02.02.09.005-1	Contagem Especifica de Células No Liquor	3.893	R\$ 10,71	R\$ 41.696,17
69	02.02.09.006-0	Contagem Global de Células No Liquor	3.893	R\$ 5,26	R\$ 20.458,77
70	02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias para Identificação	9.991	R\$ 7,26	R\$ 72.536,11
71	02.02.08.009-9	Cultura do Leite Materno (pos-pasteurizacao)	2.864	R\$ 8,86	R\$ 25.366,11
72	02.02.08.010-2	Cultura para Herpesvirus	5.498	R\$ 14,40	R\$ 79.168,32
73	02.02.08.011-0	Cultura Para BAAR	2.579	R\$ 6,16	R\$ 15.895,08
74	02.02.08.012-9	Cultura Para Bactérias anaeróbicas	5.623	R\$ 16,86	R\$ 94.819,53
75	02.02.08.013-7	Cultura Para Identificação de Fungos	5.629	R\$ 7,38	R\$ 41.547,11
76	02.02.03.004-0	Deteccão de RNA do HIV (Qualitativo)	3.558	R\$ 86,16	R\$ 306.543,94
77	02.02.03.005-9	Deteccão de RNA do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	74	R\$ 126,81	R\$ 9.384,02
78	02.02.11.001-0	Deteccão de Variantes Da Hemoglobina (Diagnóstico Tardio)	138	R\$ 8,08	R\$ 1.115,04
79	02.02.11.013-3	Deteccão Molecular de Mutação Em deficiência de Biotinidase	120	R\$ 66,00	R\$ 7.920,00
80	02.02.11.002-8	Deteccão Molecular de Mutação Em Hemoglobinopatias	119	R\$ 66,00	R\$ 7.854,00
81	02.02.11.012-5	Deteccão Molecular de Mutação Em Hiperplasia Adrenal Congênita	18	R\$ 66,00	R\$ 1.188,00
82	02.02.11.003-6	Deteccão Molecular Em Fibrose Cística (confirmatório)	109	R\$ 66,00	R\$ 7.194,00
83	02.02.12.001-5	Determinação de Anticorpos Antiplaquetários	2.049	R\$ 15,07	R\$ 30.879,94
84	02.02.01.002-3	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	4.329	R\$ 2,76	R\$ 11.926,40
85	02.02.10.001-4	Determinação de Cariótipo Em Cultura de Longa Duração	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
86	02.02.10.002-2	Determinação de Cariótipo Em Medula Óssea E Vilosidades	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
87	02.02.10.003-0	Determinação de Cariótipo Em Sangue Periférico	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
88	02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (ch50)	14.011	R\$ 11,30	R\$ 158.271,76
89	02.02.01.077-5	Determinação de Creatócrito no Leite Humano Ordenhado	2.094	R\$ 1,84	R\$ 3.861,34
90	02.02.01.003-1	Determinação de Cromatografia de Aminoácidos	80	R\$ 45,39	R\$ 3.630,97
91	02.02.02.004-5	Determinação de Curva de Resistencia Globular	10	R\$ 3,14	R\$ 31,40
92	02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 dosagens)	14.556	R\$ 7,98	R\$ 116.156,88

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Assuda*





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

93	02.02.01.005-8	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (5 dosagens)	780	R\$ 10,91	R\$ 8.513,14
94	02.02.01.006-6	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (4 dosagens)	260	R\$ 4,97	R\$ 1.291,83
95	02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 dosagens)	6.030	R\$ 14,36	R\$ 86.560,65
96	02.02.02.005-3	Determinação de Enzimas Eritrocitárias (cada)	180	R\$ 4,87	R\$ 876,15
97	02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	100	R\$ 5,67	R\$ 567,45
98	02.02.09.007-8	Determinação de Fosfolipídios Relação Lecitina - Esfingomiéline No Líquido Amniótico	2.217	R\$ 10,85	R\$ 24.041,24
99	02.02.06.001-2	Determinação de Índice de Tiroxina Livre	4.553	R\$ 15,96	R\$ 72.679,24
100	02.02.05.006-8	Determinação de Osmolalidade	1.138	R\$ 4,74	R\$ 5.391,75
101	02.02.01.008-2	Determinação de Osmolaridade	50	R\$ 4,37	R\$ 218,58
102	02.03.02.001-4	Determinação de Receptores Tumoriais Hormonais	1.534	R\$ 156,17	R\$ 239.497,20
103	02.02.06.002-0	Determinação de Retenção de T3	3.114	R\$ 14,24	R\$ 44.335,83
104	02.02.02.006-1	Determinação de Sulfo-hemoglobina	70	R\$ 3,81	R\$ 266,58
105	02.02.06.003-9	Determinação de T3 Reverso	3.133	R\$ 23,02	R\$ 72.122,78
106	02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	25.495	R\$ 3,78	R\$ 96.413,59
107	02.02.02.008-8	Determinação de Tempo de Lise Da Euglobulina	500	R\$ 3,65	R\$ 1.827,14
108	02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento - DUKE	15.825	R\$ 3,39	R\$ 53.646,75
109	02.02.02.010-0	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	8.985	R\$ 10,74	R\$ 96.453,98
110	02.02.02.011-8	Determinação de Tempo de Sobrevida de Hemácias	67	R\$ 22,63	R\$ 1.516,10
111	02.02.02.012-6	Determinação de Tempo de Trombina	2.635	R\$ 3,82	R\$ 10.056,92
112	02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP)	19.723	R\$ 6,89	R\$ 135.873,54
113	02.02.02.014-2	Determinação de Tempo E Atividade Da Protrombina (TAP)	18.364	R\$ 3,56	R\$ 65.359,15
114	02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	18.773	R\$ 3,75	R\$ 70.367,46
115	02.02.12.002-3	Determinação Direta E Reversa de Grupo ABO	5.659	R\$ 2,90	R\$ 16.390,23
116	02.02.03.008-3	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	100	R\$ 11,32	R\$ 1.132,36
117	02.02.11.010-9	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Sangue Em Papel de Filtro	3.397	R\$ 7,97	R\$ 27.068,89
118	02.02.03.119-5	Dosagem Da Fração C1q do Complemento	150	R\$ 17,74	R\$ 2.661,60

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille Amor de*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

119	02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona Em Papel de Filtro	3.538	R\$ 9,36	R\$ 33.110,48
120	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesteroa	3.213	R\$ 17,04	R\$ 54.746,11
121	02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides totais	3.165	R\$ 9,46	R\$ 29.939,01
122	02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	3.165	R\$ 18,33	R\$ 58.024,35
123	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	15.024	R\$ 26,73	R\$ 401.654,12
124	02.02.01.010-4	Dosagem de Acetona	30	R\$ 2,81	R\$ 84,38
125	02.02.06.007-1	Dosagem de Ácido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	2.357	R\$ 15,93	R\$ 37.535,97
126	02.02.01.011-2	Dosagem de Ácido Ascórbico	11.799	R\$ 2,82	R\$ 33.249,58
127	02.02.07.001-8	Dosagem de Ácido delta-aminolevulinico	1.123	R\$ 3,88	R\$ 4.358,79
128	02.02.07.002-6	Dosagem de Ácido Hipurico	1.128	R\$ 4,04	R\$ 4.553,90
129	02.02.07.003-4	Dosagem de Ácido Mandélico	1.268	R\$ 5,55	R\$ 7.033,28
130	02.02.07.004-2	Dosagem de Ácido Metil-hipurico	1.268	R\$ 4,80	R\$ 6.088,32
131	02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	33.476	R\$ 4,87	R\$ 163.028,12
132	02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valproico	1.283	R\$ 17,22	R\$ 22.094,44
133	02.02.01.013-9	Dosagem de Ácido Vanilmandelico	120	R\$ 11,31	R\$ 1.357,71
134	02.02.05.007-6	Dosagem de Açúcares (por Cromatografia)	12.384	R\$ 6,62	R\$ 81.961,44
135	02.02.06.008-0	Dosagem de Adrenocorticotrófico (ACTH)	2.273	R\$ 21,68	R\$ 49.274,30
136	02.02.07.006-9	Dosagem de Ala-desidratase	1.127	R\$ 7,26	R\$ 8.187,18
137	02.02.07.007-7	Dosagem de Álcool Etilico	1.124	R\$ 5,33	R\$ 5.990,80
138	02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	620	R\$ 4,91	R\$ 3.045,33
139	02.02.06.009-8	Dosagem de Aldosterona	2.250	R\$ 15,44	R\$ 34.726,69
140	02.02.01.015-5	Dosagem de Alfa-1-antitripsina	940	R\$ 5,50	R\$ 5.169,15
141	02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-glicoproteina acida	1.560	R\$ 5,58	R\$ 8.700,12
142	02.02.01.017-1	Dosagem de Alfa-2-macroglobulina	10	R\$ 6,06	R\$ 60,61
143	02.02.03.009-1	Dosagem de Alfa-fetoproteina	100	R\$ 18,45	R\$ 1.845,27
144	02.02.07.008-5	Dosagem de Alumínio	1.392	R\$ 31,08	R\$ 43.262,29
145	02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	15.857	R\$ 3,63	R\$ 57.592,62
146	02.02.07.009-3	Dosagem de Aminoglicosídeos	1.375	R\$ 14,00	R\$ 19.244,40
147	02.02.01.019-8	Dosagem de Amônia	130	R\$ 5,19	R\$ 674,14
148	02.02.06.010-1	Dosagem de AMP Cíclico	2.749	R\$ 15,54	R\$ 42.708,82
149	02.02.06.011-0	Dosagem de Androstenediona	2.763	R\$ 16,99	R\$ 46.934,21
150	02.02.07.010-7	Dosagem de Anfetaminas	1.104	R\$ 17,08	R\$ 18.849,49
151	02.02.02.016-9	Dosagem de Anticoagulante Circulante	122	R\$ 6,12	R\$ 747,13
152	02.02.03.118-7	Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante	4.136	R\$ 25,97	R\$ 107.406,73
153	02.02.07.011-5	Dosagem de Antidepressivos Tricíclicos	1.384	R\$ 13,95	R\$ 19.298,45
154	02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA Total)	100	R\$ 20,87	R\$ 2.087,11
155	02.02.02.017-7	Dosagem de Antitrombina III	60	R\$ 12,94	R\$ 776,66

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Caroline Almeida*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

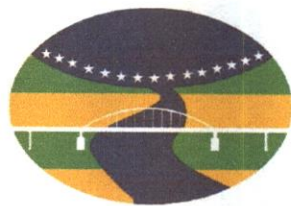
156	02.02.07.012-3	Dosagem de Barbituratos	1.403	R\$ 17,28	R\$ 24.240,43
157	02.02.07.013-1	Dosagem de Benzodiazepínicos	6.793	R\$ 18,22	R\$ 123.747,59
158	02.02.03.011-3	Dosagem de Beta-2-microglobulina	100	R\$ 23,58	R\$ 2.358,40
159	02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	17.701	R\$ 2,89	R\$ 51.185,39
160	02.02.07.014-0	Dosagem de Cadmio	6.794	R\$ 10,67	R\$ 72.487,71
161	02.02.01.021-0	Dosagem de Calcio	19.879	R\$ 2,94	R\$ 58.378,00
162	02.02.01.022-8	Dosagem de Calcio Ionizável	5.665	R\$ 5,48	R\$ 31.049,87
163	02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	2.781	R\$ 19,10	R\$ 53.130,19
164	02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	1.375	R\$ 20,92	R\$ 28.755,26
165	02.02.07.016-6	Dosagem de Carboxi-hemoglobina	1.376	R\$ 4,34	R\$ 5.972,86
166	02.02.01.023-6	Dosagem de Caroteno	30	R\$ 3,21	R\$ 96,30
167	02.02.01.025-2	Dosagem de Ceruloplasmina	570	R\$ 6,55	R\$ 3.735,64
168	02.02.07.017-4	Dosagem de Chumbo	1.372	R\$ 9,09	R\$ 12.473,59
169	02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	1.269	R\$ 66,98	R\$ 85.028,04
170	02.02.05.008-4	Dosagem de Citrato	4.174	R\$ 4,16	R\$ 17.380,33
171	02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	14.548	R\$ 2,49	R\$ 36.195,42
172	02.02.11.014-1	Dosagem de Cloreto No Suor	153	R\$ 150,00	R\$ 22.950,00
173	02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	1.377	R\$ 7,51	R\$ 10.340,34
174	02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	44.540	R\$ 5,10	R\$ 227.325,31
175	02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	49.546	R\$ 5,16	R\$ 255.863,80
176	02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	44.646	R\$ 2,66	R\$ 118.795,57
177	02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	730	R\$ 4,90	R\$ 3.578,62
178	02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento C3	100	R\$ 18,34	R\$ 1.834,22
179	02.02.03.013-0	Dosagem de Complemento C4	100	R\$ 17,73	R\$ 1.773,25
180	02.02.06.013-6	Dosagem de Cortisol	3.247	R\$ 14,43	R\$ 46.836,63
181	02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	42.096	R\$ 3,11	R\$ 130.803,75
182	02.02.09.008-6	Dosagem de Creatinina No Líquido Amniótico	2.557	R\$ 4,66	R\$ 11.901,90
183	02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	16.345	R\$ 7,32	R\$ 119.618,16
184	02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração Mb	13.824	R\$ 8,58	R\$ 118.609,92
185	02.02.03.014-8	Dosagem de Crioaglutinina	100	R\$ 5,08	R\$ 508,29
186	02.02.06.015-2	Dosagem de Dihidrotestosterona (DHT)	2.804	R\$ 13,38	R\$ 37.502,38
187	02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	2.783	R\$ 15,39	R\$ 42.836,57
188	02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase Alfa-hidroxi-butirica	110	R\$ 5,18	R\$ 570,11
189	02.02.01.035-0	Dosagem de Desidrogenase Glutâmica	320	R\$ 5,92	R\$ 1.892,80
190	02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase Láctica (Isoenzimas Fracionadas)	13.784	R\$ 6,14	R\$ 84.622,27
191	02.02.07.020-4	Dosagem de Digitalicos (digoxina, Digitoxina)	1.397	R\$ 11,81	R\$ 16.503,29
192	02.02.06.015-2	Dosagem de Dihidrotestoterona (DHT)	2.747	R\$ 16,49	R\$ 45.286,49

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carimbo de Aracaju*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

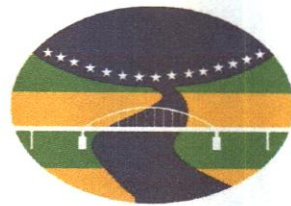
193	02.02.04.001-1	Dosagem de Esterco Bilogenio Fecal	1.495	R\$ 2,54	R\$ 3.792,29
194	02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	2.823	R\$ 14,25	R\$ 40.235,16
195	02.02.06.017-9	Dosagem de Estriol	2.803	R\$ 14,92	R\$ 41.814,97
196	02.02.06.018-7	Dosagem de Estrona	2.157	R\$ 14,85	R\$ 32.025,78
197	02.02.07.021-2	Dosagem de Etossuximida	1.583	R\$ 19,07	R\$ 30.187,52
198	02.02.02.018-5	Dosagem de Fator II	35	R\$ 7,14	R\$ 249,80
199	02.02.02.019-3	Dosagem de Fator IX	110	R\$ 9,34	R\$ 1.027,40
200	02.02.02.020-7	Dosagem de Fator V	49	R\$ 17,25	R\$ 845,18
201	02.02.02.021-5	Dosagem de Fator VII	9	R\$ 20,37	R\$ 183,37
202	02.02.02.022-3	Dosagem de Fator VIII	82	R\$ 8,82	R\$ 722,93
203	02.02.02.023-1	Dosagem de Fator VIII (inibidor)	294	R\$ 17,69	R\$ 5.200,86
204	02.02.02.024-0	Dosagem de Fator Von Willebrand (antígeno)	44	R\$ 20,50	R\$ 901,78
205	02.02.02.025-8	Dosagem de Fator X	80	R\$ 8,20	R\$ 656,00
206	02.02.02.026-6	Dosagem de Fator XI	60	R\$ 11,26	R\$ 675,50
207	02.02.02.027-4	Dosagem de Fator XII	40	R\$ 12,86	R\$ 514,53
208	02.02.02.028-2	Dosagem de Fator XIII	20	R\$ 8,20	R\$ 164,00
209	02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle/Diagnostico Tardio)	163	R\$ 5,50	R\$ 896,50
210	02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina TSH ou T4 E Detecção Da Variante de Hemoglobina (Componente do Teste do Pezinho)	6.800	R\$ 20,90	R\$ 142.120,00
211	02.02.07.022-0	Dosagem de Fenitoína	2.098	R\$ 37,11	R\$ 77.874,25
212	02.02.07.023-9	Dosagem de Fenol	1.388	R\$ 2,05	R\$ 2.846,22
213	02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	21.803	R\$ 18,56	R\$ 404.641,88
214	02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Sérico	24.896	R\$ 4,40	R\$ 109.542,40
215	02.02.02.029-0	Dosagem de Fibrinogênio	820	R\$ 5,31	R\$ 4.352,38
216	02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	6.391	R\$ 16,53	R\$ 105.643,23
217	02.02.07.024-7	Dosagem de Formaldeído	1.083	R\$ 3,91	R\$ 4.230,68
218	02.02.09.022-1	Dosagem de Fosfatase Ácida No Esperma	3.169	R\$ 2,01	R\$ 6.369,29
219	02.02.01.041-4	Dosagem de Fosfatase Acida Total	280	R\$ 2,76	R\$ 772,10
220	02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	22.909	R\$ 2,88	R\$ 66.043,37
221	02.02.09.009-4	Dosagem de Fosfatase Alcalina No Esperma	2.755	R\$ 2,01	R\$ 5.537,15
222	02.02.01.043-0	Dosagem de Fosforo	17.529	R\$ 3,13	R\$ 54.795,65
223	02.02.01.044-9	Dosagem de Fração Prostática Da Fosfatase Acida	200	R\$ 2,76	R\$ 551,50
224	02.02.09.010-8	Dosagem de Frutose	2.877	R\$ 3,28	R\$ 9.430,15
225	02.02.09.011-6	Dosagem de Frutose No Esperma	2.137	R\$ 2,01	R\$ 4.294,97
226	02.02.01.045-7	Dosagem de Galactose	430	R\$ 4,25	R\$ 1.826,89
227	02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-glutamyl-transferase (GAMA GT)	22.259	R\$ 4,90	R\$ 109.118,56
228	02.02.06.019-5	Dosagem de Gastrina	2.737	R\$ 15,11	R\$ 41.348,49

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille S. Souza*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

229	02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	39.249	R\$ 2,76	R\$ 108.383,31
230	02.02.09.012-4	Dosagem de Glicose No Líquido Sinovial E derrames	2.757	R\$ 1,89	R\$ 5.210,35
231	02.02.01.048-1	Dosagem de Glicose-6-fosfato desidrogenase	411	R\$ 4,58	R\$ 1.881,01
232	02.02.06.020-9	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	3.309	R\$ 19,97	R\$ 66.075,48
233	02.02.06.021-7	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	18	R\$ 9,96	R\$ 179,22
234	02.02.04.002-0	Dosagem de Gordura Fecal	1.373	R\$ 3,27	R\$ 4.488,32
235	02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobina	61	R\$ 4,58	R\$ 279,18
236	02.02.02.030-4	Dosagem de Hemoglobina	5.130	R\$ 2,55	R\$ 13.102,02
237	02.02.02.031-2	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	40	R\$ 3,41	R\$ 136,40
238	02.02.02.032-0	Dosagem de Hemoglobina Fetal	80	R\$ 3,31	R\$ 264,91
239	02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	15.684	R\$ 10,23	R\$ 160.464,75
240	02.02.02.033-9	Dosagem de Hemossiderina	255	R\$ 3,60	R\$ 917,27
241	02.02.01.051-1	Dosagem de Hidroxiprolina	70	R\$ 4,58	R\$ 320,37
242	02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	4.717	R\$ 11,69	R\$ 55.125,44
243	02.02.06.023-3	Dosagem de Hormônio Folículo-estimulante (FSH)	5.117	R\$ 11,39	R\$ 58.301,81
244	02.02.06.024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	2.400	R\$ 12,12	R\$ 29.082,00
245	02.02.06.025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	6.104	R\$ 12,11	R\$ 73.939,30
246	02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	100	R\$ 17,50	R\$ 1.750,25
247	02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	100	R\$ 11,47	R\$ 1.146,67
248	02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	100	R\$ 19,74	R\$ 1.974,00
249	02.02.03.019-9	Dosagem de Inibidor de C1-esterase	100	R\$ 10,98	R\$ 1.098,00
250	02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	2.761	R\$ 13,88	R\$ 38.309,55
251	02.02.01.052-0	Dosagem de Isomerase-fosfohexose	120	R\$ 4,54	R\$ 545,28
252	02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	13.784	R\$ 4,58	R\$ 63.084,77
253	02.02.01.054-6	Dosagem de Leucino-aminopeptidase	40	R\$ 4,37	R\$ 174,87
254	02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	11.613	R\$ 3,22	R\$ 37.393,86
255	02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	1.596	R\$ 3,00	R\$ 4.784,64
256	02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	17.815	R\$ 3,17	R\$ 56.397,20
257	02.02.07.026-3	Dosagem de Mercúrio	1.273	R\$ 2,04	R\$ 2.597,74
258	02.02.07.027-1	Dosagem de Meta-hemoglobina	1.518	R\$ 4,11	R\$ 6.239,39
259	02.02.07.028-0	Dosagem de Metabolitos Da Cocaína	968	R\$ 10,00	R\$ 9.684,00
260	02.02.07.029-8	Dosagem de Metotrexato	1.518	R\$ 10,00	R\$ 15.181,00
261	02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina Na Urina	10.684	R\$ 12,96	R\$ 138.429,03
262	02.02.01.057-0	Dosagem de Mucoproteínas	894	R\$ 3,37	R\$ 3.008,31

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

263	02.02.01.009-0	Dosagem de Nucleotidase	10	R\$ 7,94	R\$ 79,35
264	02.02.05.010-6	Dosagem de Oxalato	3.173	R\$ 7,29	R\$ 23.136,06
265	02.02.06.027-6	Dosagem de Paratormônio	2.803	R\$ 61,20	R\$ 171.540,70
266	02.02.06.028-4	Dosagem de Peptídeo C	2.763	R\$ 22,38	R\$ 61.822,25
267	02.02.01.058-9	Dosagem de Piruvato	140	R\$ 4,76	R\$ 665,84
268	02.02.02.034-7	Dosagem de Plasminogênio	40	R\$ 4,87	R\$ 194,72
269	02.02.01.059-7	Dosagem de Porfirinas	20	R\$ 4,37	R\$ 87,43
270	02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	21.259	R\$ 2,66	R\$ 56.457,83
271	02.02.06.029-2	Dosagem de Progesterona	2.935	R\$ 12,11	R\$ 35.552,63
272	02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	3.047	R\$ 12,18	R\$ 37.112,46
273	02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa (PCR)	110	R\$ 4,91	R\$ 540,38
274	02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (urina de 24 Horas)	4.474	R\$ 3,58	R\$ 15.995,98
275	02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas No Líquido Sinovial E derrames	2.547	R\$ 1,89	R\$ 4.813,45
276	02.02.01.061-9	Dosagem de Proteínas Totais	5.809	R\$ 2,37	R\$ 13.744,09
277	02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais E Frações	28.763	R\$ 3,13	R\$ 89.913,14
278	02.02.07.030-1	Dosagem de Quinidina	973	R\$ 15,00	R\$ 14.601,00
279	02.02.06.031-4	Dosagem de Renina	1.945	R\$ 14,54	R\$ 28.279,82
280	02.02.07.031-0	Dosagem de Salicilatos	972	R\$ 3,24	R\$ 3.150,58
281	02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	27.713	R\$ 2,66	R\$ 73.597,81
282	02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (igf1)	2.157	R\$ 16,87	R\$ 36.378,03
283	02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	2.157	R\$ 13,96	R\$ 30.106,23
284	02.02.07.032-8	Dosagem de Sulfatos	1.268	R\$ 3,51	R\$ 4.452,08
285	02.02.07.033-6	Dosagem de Teofilina	1.068	R\$ 15,65	R\$ 16.720,46
286	02.02.06.034-9	Dosagem de Testosterona	3.487	R\$ 15,05	R\$ 52.461,71
287	02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	3.487	R\$ 18,56	R\$ 64.711,30
288	02.02.07.034-4	Dosagem de Tiocianato	1.068	R\$ 3,68	R\$ 3.931,71
289	02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	2.937	R\$ 16,44	R\$ 48.285,89
290	02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (t4)	4.202	R\$ 7,16	R\$ 30.074,38
291	02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	5.143	R\$ 14,39	R\$ 74.002,01
292	02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	36.589	R\$ 3,41	R\$ 124.841,67
293	02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (TGP)	36.589	R\$ 3,41	R\$ 124.841,67
294	02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	16.111	R\$ 6,96	R\$ 112.197,00
295	02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicerídeos	35.749	R\$ 5,95	R\$ 212.635,05
296	02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina (t3)	4.822	R\$ 10,55	R\$ 50.886,06
297	02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	6.800	R\$ 5,50	R\$ 37.400,00
298	02.02.01.068-6	Dosagem de Triptofano	550	R\$ 4,54	R\$ 2.499,20
299	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	4.192	R\$ 11,57	R\$ 48.509,74

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carimbo de Aracaju*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

300	02.02.11.008-7	Dosagem de TSH E T4 Livre (controle / Diagnostico Tardio)	1.735	R\$ 13,20	R\$ 22.902,00
301	02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	39.716	R\$ 3,13	R\$ 124.152,22
302	02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	15.401	R\$ 19,45	R\$ 299.564,85
303	02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	1.696	R\$ 15,65	R\$ 26.543,97
304	02.02.03.121-7	Dosagem do Antígeno Ca 125	3.203	R\$ 17,51	R\$ 56.074,27
305	02.02.05.012-2	Dosagem E/ou Fracionamento de Ácidos Orgânicos	967	R\$ 3,61	R\$ 3.493,89
306	02.02.11.011-7	Dosagem Quantitativa Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Soro	967	R\$ 137,00	R\$ 132.520,10
307	02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	7.598	R\$ 6,91	R\$ 52.476,85
308	02.02.01.071-6	Eletroforese de Lipoproteínas	106	R\$ 5,47	R\$ 580,17
309	02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	1.082	R\$ 6,32	R\$ 6.837,26
310	02.02.09.015-9	Eletroforese de Proteínas com Concentração No Liquor	1.877	R\$ 7,85	R\$ 14.723,50
311	02.02.02.036-3	Eritrograma (Eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	21.900	R\$ 3,00	R\$ 65.727,38
312	02.02.09.016-7	Espectrofotometria No Líquido Amniótico	889	R\$ 6,56	R\$ 5.830,53
313	02.02.09.017-5	Esplenograma	921	R\$ 5,79	R\$ 5.331,43
314	02.03.02.008-1	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Biópsia	912	R\$ 163,12	R\$ 148.765,44
315	02.03.02.002-2	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Peca Cirúrgica	828	R\$ 114,13	R\$ 94.499,64
316	02.03.02.003-0	Exame Anatomopatológico Para Congelamento / Parafina (exceto	2.506	R\$ 238,65	R\$ 598.056,90
317	02.03.02.006-5	Exame Anatomopatológico de Mama - Biópsia	849	R\$ 80,85	R\$ 68.641,65
318	02.03.02.007-3	Exame Anatomopatológico de Mama - Peca Cirúrgica	834	R\$ 74,86	R\$ 62.433,24
319	02.03.01.001-9	Exame Citopatologico Cervico-vaginal/microflora	3.781	R\$ 25,51	R\$ 96.468,43
320	02.03.01.004-3	Exame Citopatologico de Mama	1.556	R\$ 46,72	R\$ 72.692,43
321	02.03.01.002-7	Exame Citopatologico Hormonal Seriado (mínimo 3 Coletas)	1.226	R\$ 32,94	R\$ 40.381,99
322	02.02.04.003-8	Exame Coprológico Funcional	764	R\$ 18,81	R\$ 14.365,99
323	02.02.09.018-3	Exame de Caracteres Físicos Contagem Global e Específica de Células	489	R\$ 1,89	R\$ 924,59
324	02.03.01.003-5	Exame de Citologia Oncótica (exceto Cervico-vaginal)	1.421	R\$ 33,71	R\$ 47.917,76
325	02.02.08.014-5	Exame Microbiológico a Fresco (direto)	1.446	R\$ 20,96	R\$ 30.308,16
326	02.02.05.013-0	Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	475	R\$ 4,34	R\$ 450.490,32

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carimbo*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

327	02.02.12.003-1	Fenotipagem de Sistema Rh - Hr	489	R\$ 11,40	R\$ 5.576,88
328	02.02.01.073-2	Gasometria (PH Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base)	309	R\$ 17,06	R\$ 5.270,92
329	02.02.02.037-1	Hematócrito	24	R\$ 1,78	R\$ 42,63
330	02.02.08.015-3	Hemocultura	4.855	R\$ 12,57	R\$ 61.039,57
331	02.02.02.038-0	Hemograma Completo	62.146	R\$ 5,31	R\$ 330.057,41
332	02.02.08.016-1	Identificação Automatizada de Microrganismos	2.107	R\$ 5,63	R\$ 11.861,28
333	02.02.12.004-0	Identificação de Anticorpos Séricos Irregulares com Painel de	30	R\$ 10,65	R\$ 319,50
334	02.02.04.004-6	Identificação de Fragmentos de Helmintos	1.577	R\$ 1,65	R\$ 2.602,05
335	02.02.03.022-9	Imune eletroforese de Proteínas	170	R\$ 18,71	R\$ 3.180,36
336	02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas (por Marcador)	52	R\$ 112,00	R\$ 5.824,00
337	02.03.02.004-9	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas (por Marcador)	3.199	R\$ 171,93	R\$ 550.022,46
338	02.02.02.039-8	Leucograma	22.860	R\$ 3,65	R\$ 83.515,20
339	02.02.09.019-1	Mielograma	5	R\$ 5,79	R\$ 27,79
340	02.02.08.017-0	Pesquisa de Pneumocystis Carini	1.847	R\$ 4,33	R\$ 7.996,64
341	02.02.05.014-9	Pesquisa/Dosagem de Aminoácidos (por Cromatografia)	1.261	R\$ 4,50	R\$ 5.674,95
342	02.02.05.015-7	Pesquisa de Alcaptona Na Urina	2.449	R\$ 2,56	R\$ 6.256,17
343	02.02.05.016-5	Pesquisa de Aminoácidos Na Urina	2.479	R\$ 4,50	R\$ 11.153,70
344	02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	298	R\$ 10,99	R\$ 3.274,28
345	02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardiolipina	345	R\$ 10,99	R\$ 3.790,69
346	02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	448	R\$ 9,70	R\$ 4.346,88
347	02.02.03.028-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	289	R\$ 20,97	R\$ 6.060,33
348	02.02.03.029-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	1.927	R\$ 85,00	R\$ 163.795,00
349	02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	22.201	R\$ 12,74	R\$ 282.785,24
350	02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-htlv-1 + HTVL-2	3.139	R\$ 19,46	R\$ 61.075,97
351	02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-ribonúcleoproteína (RNP)	620	R\$ 18,27	R\$ 11.324,74
352	02.02.03.033-4	Pesquisa de Anticorpos Anti-schistosomas	2.233	R\$ 6,48	R\$ 14.463,46
353	02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-sm	285	R\$ 18,27	R\$ 5.205,73
354	02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-a (ro)	451	R\$ 19,46	R\$ 5.000,49
355	02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-b (la)	257	R\$ 19,46	R\$ 5.000,49
356	02.02.03.037-7	Pesquisa de Anticorpos Antiadenovirus	100	R\$ 10,98	R\$ 1.098,00
357	02.02.03.038-5	Pesquisa de Anticorpos Antiamebas	20	R\$ 11,18	R\$ 223,60
358	02.02.03.039-3	Pesquisa de Anticorpos Antiaspergillus	80	R\$ 10,78	R\$ 862,40

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Caroline Anderson*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

359	02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	140	R\$ 4,34	R\$ 607,60
360	02.02.03.041-5	Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	100	R\$ 6,51	R\$ 650,83
361	02.02.03.042-3	Pesquisa de Anticorpos AntiClamídia (por Imunofluorescência)	794	R\$ 11,18	R\$ 8.876,92
362	02.02.03.043-1	Pesquisa de Anticorpos Anticortex Suprarenal	130	R\$ 17,60	R\$ 2.288,00
363	02.02.03.044-0	Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	120	R\$ 11,16	R\$ 1.339,50
364	02.02.03.045-8	Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	140	R\$ 10,98	R\$ 1.537,67
365	02.02.03.046-6	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	720	R\$ 11,75	R\$ 8.460,00
366	02.02.09.021-3	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	1.685	R\$ 9,70	R\$ 16.340,62
367	02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (ASLO)	10.384	R\$ 3,76	R\$ 38.997,69
368	02.02.03.048-2	Pesquisa de Anticorpos AntiFígado	150	R\$ 11,18	R\$ 1.677,00
369	02.02.03.050-4	Pesquisa de Anticorpos Antiglomerulo	60	R\$ 11,18	R\$ 670,80
370	02.02.03.051-2	Pesquisa de Anticorpos Antiilhota de Langerhans	100	R\$ 11,18	R\$ 1.118,00
371	02.02.03.052-0	Pesquisa de Anticorpos Antiinsulina	330	R\$ 18,27	R\$ 6.027,69
372	02.02.03.053-9	Pesquisa de Anticorpos Antileptospiras	100	R\$ 4,86	R\$ 486,00
373	02.02.03.054-7	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	80	R\$ 6,38	R\$ 510,40
374	02.02.03.055-5	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	5.641	R\$ 18,27	R\$ 103.036,89
375	02.02.03.056-3	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	96	R\$ 18,27	R\$ 1.753,51
376	02.02.03.057-1	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Estriado	30	R\$ 18,27	R\$ 547,97
377	02.02.03.058-0	Pesquisa de Anticorpos Antimusculo Liso	117	R\$ 18,13	R\$ 2.120,92
378	02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos Antinúcleo	24	R\$ 18,02	R\$ 432,48
379	02.02.03.060-1	Pesquisa de Anticorpos Antiparietais	40	R\$ 18,71	R\$ 748,32
380	02.02.03.061-0	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmodios	80	R\$ 13,73	R\$ 1.098,00
381	02.02.03.062-8	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	2.452	R\$ 18,02	R\$ 44.185,04
382	02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	11.531	R\$ 18,50	R\$ 213.336,31
383	02.02.03.064-4	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno E do Virus Da Hepatite B	1.252	R\$ 18,55	R\$ 23.224,60
384	02.02.03.065-2	Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma	180	R\$ 9,20	R\$ 1.656,72
385	02.02.03.066-0	Pesquisa de Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	30	R\$ 11,51	R\$ 345,23
386	02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus da Hepatite C (ANTI-HCV)	18.806	R\$ 19,61	R\$ 368.754,32
387	02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (ANTI-HDV)	370	R\$ 19,34	R\$ 7.157,19
388	02.02.03.069-5	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus do Sarampo	70	R\$ 10,78	R\$ 754,60

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Chimila Alves da*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

389	02.02.03.070-9	Pesquisa de Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	40	R\$ 4,87	R\$ 194,90
390	02.02.03.071-7	Pesquisa de Anticorpos E/ou Antígeno do Vírus Sincicial	3.104	R\$ 20,14	R\$ 62.506,80
391	02.02.03.072-5	Pesquisa de Anticorpos Eie AntiClamídia	99	R\$ 18,45	R\$ 1.826,55
392	02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Conta O Vírus Epstein-barr	20	R\$ 3,18	R\$ 63,50
393	02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	10.841	R\$ 11,43	R\$ 123.943,60
394	02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	370	R\$ 10,21	R\$ 3.776,31
395	02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	14.243	R\$ 17,96	R\$ 255.822,08
396	02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzi	100	R\$ 10,21	R\$ 1.020,63
397	02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Vírus Da Hepatite B	8.338	R\$ 23,98	R\$ 199.955,66
398	02.02.03.079-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovírus (dengue E Febre)	5.178	R\$ 30,61	R\$ 158.511,53
399	02.02.03.080-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Vírus Da Hepatite A (hav-IGG)	889	R\$ 19,83	R\$ 17.631,83
400	02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Vírus Da Rubéola	6.505	R\$ 18,45	R\$ 119.995,57
401	02.02.03.082-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Vírus Da Varicela-herpes	300	R\$ 18,45	R\$ 5.535,00
402	02.02.03.083-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Vírus Epstein-barr	180	R\$ 18,45	R\$ 3.321,00
403	02.02.03.084-9	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Vírus Herpes Simples	1.245	R\$ 17,16	R\$ 21.364,20
404	02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos IGM Anticitomegalovirus	4.535	R\$ 12,93	R\$ 58.637,55
405	02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	1.263	R\$ 10,99	R\$ 13.878,97
406	02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	14.223	R\$ 19,26	R\$ 273.871,77
407	02.02.03.088-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitrypanosoma Cruzi	551	R\$ 10,10	R\$ 5.565,10
408	02.02.03.089-0	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Antígeno Central do Vírus Da Hepatite B (Anti HBC IGM)	9.188	R\$ 22,74	R\$ 208.914,70
409	02.02.03.090-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovírus (dengue E Febre)	9.624	R\$ 25,10	R\$ 241.562,40
410	02.02.03.091-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Vírus Da Hepatite A (HAV-IGG)	1.199	R\$ 25,48	R\$ 30.547,09
411	02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Vírus Da Rubéola	6.451	R\$ 18,02	R\$ 116.247,02

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carinele arrech*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

412	02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Varicela-herpes	2.117	R\$ 18,13	R\$ 38.372,29
413	02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Epstein-barr	543	R\$ 18,02	R\$ 9.784,86
414	02.02.03.095-4	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Herpes Simples	1.172	R\$ 18,13	R\$ 21.245,43
415	02.02.12.005-8	Pesquisa de Anticorpos Irregulares Pelo Método Da Eluição	1.053	R\$ 5,79	R\$ 6.096,87
416	02.02.12.006-6	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	140	R\$ 5,79	R\$ 810,60
417	02.02.12.007-4	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	120	R\$ 5,79	R\$ 694,80
418	02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionario (cea)	9.414	R\$ 16,32	R\$ 153.605,10
419	02.02.03.097-0	Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	13.037	R\$ 23,56	R\$ 307.173,45
420	02.02.03.098-9	Pesquisa de Antígeno E do Virus Da Hepatite B (HBEAG)	3.581	R\$ 19,34	R\$ 69.271,90
421	02.02.02.040-1	Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina	70	R\$ 25,00	R\$ 1.750,00
422	02.02.08.018-8	Pesquisa de Bacilo Diftérico	2.117	R\$ 2,80	R\$ 5.927,04
423	02.02.05.017-3	Pesquisa de Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	958	R\$ 2,56	R\$ 2.448,71
424	02.02.05.018-1	Pesquisa de Cadeias Leves Kappa E Lambda	958	R\$ 2,93	R\$ 2.803,32
425	02.02.09.023-0	Pesquisa de Caracteres Físicos No Liquor	1.917	R\$ 1,89	R\$ 3.622,75
426	02.02.02.041-0	Pesquisa de Células Le	54	R\$ 4,85	R\$ 261,83
427	02.02.09.024-8	Pesquisa de Células Orangiofilas	2.117	R\$ 1,89	R\$ 4.000,75
428	02.02.05.019-0	Pesquisa de Cistina Na Urina	1.263	R\$ 2,45	R\$ 3.097,86
429	02.02.03.099-7	Pesquisa de Clamídia (por Captura Híbrida)	963	R\$ 66,67	R\$ 64.226,67
430	02.02.05.020-3	Pesquisa de Coproporfirina Na Urina	1.258	R\$ 2,73	R\$ 3.431,24
431	02.02.02.042-8	Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	20	R\$ 3,73	R\$ 74,60
432	02.02.03.100-4	Pesquisa de Crioglobulinas	1.053	R\$ 3,13	R\$ 3.292,63
433	02.02.09.025-6	Pesquisa de Cristais com Luz Polarizada	2.107	R\$ 1,89	R\$ 3.981,85
434	02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (oxiurus Oxiura)	365	R\$ 1,65	R\$ 602,25
435	02.02.04.006-2	Pesquisa de Eosinofilos	130	R\$ 1,65	R\$ 214,50
436	02.02.05.021-1	Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	953	R\$ 4,92	R\$ 4.688,34
437	02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (após Vasectomia)	1.719	R\$ 4,80	R\$ 8.250,24
438	02.02.08.019-6	Pesquisa de Estreptococos Beta-hemoliticos do Grupo A	3.519	R\$ 4,33	R\$ 15.236,40

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carine de Souza*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

439	02.02.03.101-2	Pesquisa de Fator Reumatoide (waa-ler-rose)	1.096	R\$ 4,58	R\$ 5.016,03
440	02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator Rh (inclui D Fraco)	5.659	R\$ 1,51	R\$ 8.552,01
441	02.02.05.022-0	Pesquisa de Fenil-cetona Na Urina	958	R\$ 2,45	R\$ 2.350,00
442	02.02.02.043-6	Pesquisa de Filária	40	R\$ 3,42	R\$ 136,90
443	02.02.05.023-8	Pesquisa de Frutose Na Urina	983	R\$ 2,56	R\$ 2.512,59
444	02.02.05.024-6	Pesquisa de Galactose Na Urina	866	R\$ 4,15	R\$ 3.589,98
445	02.02.04.007-0	Pesquisa de Gordura Fecal	105	R\$ 1,65	R\$ 173,25
446	02.02.08.020-0	Pesquisa de Haemophilus Ducrey	2.106	R\$ 2,80	R\$ 5.897,36
447	02.02.08.021-8	Pesquisa de Helicobacter Pylori	2.143	R\$ 7,28	R\$ 15.588,87
448	02.02.02.044-4	Pesquisa de Hemoglobina S	10.584	R\$ 3,13	R\$ 33.082,56
449	02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 Por Imunofluorescência	968	R\$ 10,70	R\$ 10.361,88
450	02.02.05.026-2	Pesquisa de Homocistina Na Urina	963	R\$ 2,56	R\$ 2.461,49
451	02.02.03.103-9	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno-específica	11.794	R\$ 15,55	R\$ 183.363,00
452	02.02.05.027-0	Pesquisa de Lactose Na Urina	2.115	R\$ 2,64	R\$ 5.574,61
453	02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas Nas Fezes	4.755	R\$ 2,23	R\$ 10.616,21
454	02.02.08.022-6	Pesquisa de Leptospiras	2.125	R\$ 3,24	R\$ 6.875,85
455	02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucócitos Nas Fezes	3.805	R\$ 2,09	R\$ 7.935,96
456	02.02.04.010-0	Pesquisa de Leveduras Nas Fezes	350	R\$ 1,65	R\$ 577,50
457	02.02.06.047-0	Pesquisa de Macroprolactina	1.059	R\$ 12,62	R\$ 13.368,30
458	02.02.05.028-9	Pesquisa de Mucopolissacarídeos Na Urina	2.119	R\$ 4,50	R\$ 9.534,60
459	02.02.04.011-9	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	3.187	R\$ 1,65	R\$ 5.258,88
460	02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos E Cistos de Parasitas	11.131	R\$ 2,88	R\$ 32.067,11
461	02.02.05.029-7	Pesquisa de Porfobilinogenio Na Urina	2.127	R\$ 3,27	R\$ 6.950,38
462	02.02.05.030-0	Pesquisa de Proteínas Urinarias (por Eletroforese)	1.917	R\$ 6,89	R\$ 13.211,54
463	02.02.09.027-2	Pesquisa de Rágocitos No Líquido Sinovial E derrames	1.727	R\$ 2,50	R\$ 4.317,00
464	02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	2.590	R\$ 12,48	R\$ 32.330,88
465	02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto Nas Fezes	15.500	R\$ 4,04	R\$ 62.648,18
466	02.02.04.015-1	Pesquisa de Substâncias Redutoras Nas Fezes	2.875	R\$ 2,17	R\$ 6.232,79
467	02.02.05.031-9	Pesquisa de Tirosina Na Urina	1.933	R\$ 6,83	R\$ 13.201,02
468	02.02.08.023-4	Pesquisa de Treponema Pallidum	1.903	R\$ 5,53	R\$ 10.514,87
469	02.02.02.046-0	Pesquisa de Tripanossoma	450	R\$ 3,65	R\$ 1.644,43
470	02.02.04.016-0	Pesquisa de Tripsina Nas Fezes	2.875	R\$ 4,94	R\$ 14.189,11
471	02.02.04.017-8	Pesquisa de Trofozoítos Nas Fezes	510	R\$ 1,80	R\$ 916,98
472	02.02.03.104-7	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	9.681	R\$ 10,80	R\$ 104.582,46
473	02.02.08.024-2	Prova Confirmatória Da Presença de microrganismos Coliformes	1.312	R\$ 5,62	R\$ 7.374,56

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*ca ni lli Aracaju*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

474	02.02.01.074-0	Prova Da D-Xilose	50	R\$ 5,03	R\$ 251,25
475	02.02.02.048-7	Prova de Consumo de Protrombina	1.668	R\$ 4,57	R\$ 7.627,53
476	02.02.05.032-7	Prova de Diluição (Urina)	1.369	R\$ 2,79	R\$ 3.812,11
477	02.02.09.028-0	Prova de Progressão Espermática (cada)	1.329	R\$ 9,70	R\$ 12.889,36
478	02.02.02.049-5	Prova de Retração do Coágulo	16.388	R\$ 3,38	R\$ 55.373,23
479	02.02.09.029-9	Prova do Látex para Haemophilus Influenza e Streptococcus	1.875	R\$ 1,89	R\$ 3.544,13
480	02.02.09.030-2	Prova do Látex para Pesquisa do Fator Reumatoide	2.395	R\$ 1,89	R\$ 4.526,55
481	02.02.03.105-5	Provas de Prausnitz-kustner (PK)	1.555	R\$ 2,04	R\$ 3.167,42
482	02.02.03.106-3	Provas Imuno-alérgicas bacterianas	40	R\$ 1,97	R\$ 78,80
483	02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico PSA Livre	20.920	R\$ 26,50	R\$ 554.380,00
484	02.01.01.058-5	Punção Aspirativa de Mama Por Agulha Fina	1.684	R\$ 290,00	R\$ 488.360,00
485	02.01.01.059-3	Punção de Cisterna Suboccipital	142	R\$ 7,04	R\$ 996,86
486	02.01.01.060-7	Punção de Mama Por Agulha Grossa	196	R\$ 290,00	R\$ 56.724,00
487	02.01.01.061-5	Punção de Vagina	182	R\$ 14,10	R\$ 2.563,38
488	02.01.01.062-3	Punção Exploradora do deferente	167	R\$ 14,10	R\$ 2.351,88
489	02.01.01.063-1	Punção Lombar	149	R\$ 7,04	R\$ 1.047,55
490	02.01.01.064-0	Punção para Esvaziamento	162	R\$ 13,25	R\$ 2.150,48
491	02.01.01.065-8	Punção Ventricular Transfontanelar	179	R\$ 7,04	R\$ 1.258,75
492	02.02.03.107-1	Quantificação de RNA do Hiv-1	4.452	R\$ 103,11	R\$ 459.053,14
493	02.02.03.108-0	Quantificação de RNA do Virus Da Hepatite C	2.024	R\$ 271,68	R\$ 549.815,87
494	02.02.02.051-7	Rastreo para deficiência de Enzimas Eritrocitárias	160	R\$ 4,41	R\$ 705,87
495	02.02.03.109-8	Reação de Hemaglutinação (TPHA) para Diagnostico Da Sífilis	1.359	R\$ 5,97	R\$ 8.114,42
496	02.02.03.110-1	Reação de Montenegro Id	169	R\$ 3,67	R\$ 620,12
497	02.02.09.031-0	Reação de Pandy	159	R\$ 1,89	R\$ 300,89
498	02.02.09.032-9	Reação de Rivalta No Líquido Sinovial E derrames	185	R\$ 1,89	R\$ 350,03
499	02.02.02.052-5	Teste de Agregação de Plaquetas	260	R\$ 12,88	R\$ 3.349,67
500	02.02.09.033-7	Teste de Clements	1.279	R\$ 2,71	R\$ 3.466,63
501	02.02.06.040-3	Teste de Estímulo Da Prolactina / TSH Após TRH	735	R\$ 13,67	R\$ 10.040,51
502	02.02.06.041-1	Teste de Estímulo Da Prolactina Após Clorpromazina	642	R\$ 13,67	R\$ 8.769,39
503	02.02.06.042-0	Teste de Estímulo de LH E FSH Após Gonadorrelina	735	R\$ 13,67	R\$ 10.040,51
504	02.02.06.043-8	Teste de Estímulo do HGH Após Glucagon	730	R\$ 13,67	R\$ 9.972,17

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Caroline Arruda*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

505	02.02.09.034-5	Teste de GastroÁcidograma - Secreção Basal Por 60 Em 4 Amostras	1.259	R\$ 4,69	R\$ 5.905,65
506	02.02.02.053-3	Teste de Ham (hemólise acida)	30	R\$ 3,30	R\$ 98,90
507	02.02.09.035-3	Teste de Hollander No Suco Gástrico	1.443	R\$ 4,69	R\$ 6.768,61
508	02.02.06.044-6	Teste de Supressão do Cortisol Após dexametasona	725	R\$ 13,05	R\$ 9.453,31
509	02.02.06.045-4	Teste de Supressão do HGH Após Glicose	730	R\$ 13,39	R\$ 9.770,56
510	02.02.01.075-9	Teste de Tolerância à Insulina / Hipoglicemiantes Oraís	431	R\$ 9,72	R\$ 4.187,88
511	02.02.03.111-0	Teste de VDRL para Detecção de Sífilis (Teste Não Treponemico Para detecção de Sífilis)	15.449	R\$ 3,70	R\$ 56.620,59
512	02.02.02.054-1	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	614	R\$ 3,30	R\$ 2.024,15
513	02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para Diagnostico Da Sífilis	6.287	R\$ 13,44	R\$ 84.497,28
514	02.02.03.112-8	Teste FTA-ABS IGG para Diagnostico Da Sífilis	5.907	R\$ 10,50	R\$ 62.023,50
515	02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA)	3.158	R\$ 2,73	R\$ 8.621,34
516	02.02.06.046-2	Teste para Investigação do Diabetes Insipidus	736	R\$ 9,81	R\$ 7.213,78
517	02.02.03.114-4	Testes Alérgicos de Contato	6.840	R\$ 2,04	R\$ 13.930,80
518	XX.XX.XX.XX	Exame Anatomopatológico Histopatológico Gástrico	24	R\$ 127,80	R\$ 3.067,20
519	02.02.03.117-9	Teste para Detecção de Sífilis em Gestantes	11.361	R\$ 3,22	R\$ 36.627,86
520	02.02.02.050-9	Prova do Laço	24	R\$ 6,08	R\$ 145,80

## DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA

521	02.04.06.001-0	Artrografia	322	R\$ 45,34	R\$ 14.599,48
522	02.04.03.001-3	Broncografia Unilateral	247	R\$ 119,00	R\$ 29.393,00
523	02.04.05.001-4	Clister Opaco com Duplo Contraste	154	R\$ 47,76	R\$ 7.355,04
524	02.04.05.002-2	Colangiografia Pré-operatória	191	R\$ 35,61	R\$ 6.801,51
525	02.04.05.003-0	Colangiografia Pós-operatória	221	R\$ 32,61	R\$ 7.206,81
526	02.04.06.002-8	Densitometria Óssea Duo-energética de Coluna (Vertebras Lombares e/ou Fêmur)	721	R\$ 80,67	R\$ 58.160,67
527	02.04.03.002-1	Ductografia (por Mama)	232	R\$ 57,16	R\$ 13.261,12
528	02.04.05.004-9	Duodenografia Hipotônica	199	R\$ 34,52	R\$ 6.869,48
529	02.04.06.003-6	Escanometria	305	R\$ 7,77	R\$ 2.369,85
530	02.04.05.005-7	Fistulografia	316	R\$ 45,34	R\$ 14.327,44
531	02.04.05.006-5	Histerossalpingografia	253	R\$ 45,34	R\$ 11.471,02
532	02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	2.531	R\$ 91,69	R\$ 232.075,83

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Caroline Almeida*



<https://conivales.se.gov.br/>



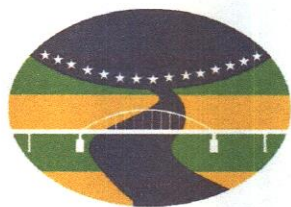
[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

533	02.04.03.003-0	Mamografia Unilateral	2.666	R\$	80,91	R\$ 215.697,17
534	02.04.03.004-8	Marcação Pré-Cirúrgica de Lesão Não Palpável de Mama Associada	313	R\$	62,50	R\$ 19.562,50
535	02.04.02.001-8	Mielografia (com Laudo)	594	R\$	200,00	R\$ 118.800,00
536	02.04.05.007-3	Pielografia Anterógrada Percutânea	194	R\$	73,15	R\$ 14.191,10
537	02.04.05.008-1	Pielografia Ascendente	215	R\$	52,11	R\$ 11.203,65
538	02.04.02.002-6	Planigrafia de Coluna Vertebral	194	R\$	24,50	R\$ 4.753,00
539	02.04.01.002-0	Planigrafia de Laringe	165	R\$	27,32	R\$ 4.507,80
540	02.04.06.004-4	Planigrafia de Osso-Subsidiaria A Outros Exames (por Plano)	288	R\$	18,65	R\$ 5.371,20
541	02.04.06.005-2	Planigrafia de Osso Em 2 Planos	324	R\$	18,68	R\$ 6.052,32
542	02.04.01.003-9	Radiografia Bilateral de Orbitas (pa + Obliquas + Hirtz)	449	R\$	32,15	R\$ 14.437,03
543	02.04.05.011-1	Radiografia de Abdômen (ap + Lateral / Localizada)	794	R\$	34,60	R\$ 27.471,08
544	02.04.05.012-0	Radiografia de Abdômen Agudo (mínimo de 3 Incidências)	686	R\$	39,30	R\$ 26.959,80
545	02.04.05.013-8	Radiografia de Abdômen Simples (ap)	766	R\$	38,57	R\$ 29.542,92
546	02.04.04.001-9	Radiografia de Antebraço	565	R\$	35,67	R\$ 20.151,13
547	02.04.01.004-7	Radiografia de Arcada Zigomático-malar (ap+ Obliquas)	349	R\$	35,04	R\$ 12.228,09
548	02.04.04.002-7	Radiografia de Articulação Acromioclavicular	515	R\$	37,53	R\$ 19.329,67
549	02.04.06.006-0	Radiografia de Articulação Coxofemoral	624	R\$	40,85	R\$ 25.487,63
550	02.04.04.003-5	Radiografia de Articulação Escapulo-umeral	505	R\$	37,83	R\$ 19.102,89
551	02.04.04.004-3	Radiografia de Articulação Esterno-clavicular	485	R\$	32,54	R\$ 15.783,29
552	02.04.06.007-9	Radiografia de Articulação Sacro-iliaca	556	R\$	39,45	R\$ 21.934,20
553	02.04.01.005-5	Radiografia de Articulação Temporomandibular Bilateral	458	R\$	39,02	R\$ 17.871,92
554	02.04.06.008-7	Radiografia de Articulação Tibio-tarsica	601	R\$	37,77	R\$ 22.697,77
555	02.04.06.009-5	Radiografia de Bacia	662	R\$	35,44	R\$ 23.461,94
556	02.04.04.005-1	Radiografia de Braço	662	R\$	37,66	R\$ 24.928,71
557	02.04.06.010-9	Radiografia de Calcâneo	536	R\$	36,74	R\$ 19.695,02
558	02.04.01.006-3	Radiografia de Cavum (lateral + Hirtz)	545	R\$	32,85	R\$ 17.902,64
559	02.04.04.006-0	Radiografia de Clavícula	615	R\$	37,93	R\$ 23.323,88
560	02.04.02.0034	Radiografia de Coluna Cervical (ap + Lateral + TO + Obliquas)	1.628	R\$	40,87	R\$ 66.542,28
561	02.04.02.004-2	Radiografia de Coluna Cervical (ap + Lateral + TO /Flexão)	1.327	R\$	40,19	R\$ 53.327,15
562	02.04.02.005-0	Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	1.093	R\$	38,31	R\$ 41.874,65
563	02.04.02.006-9	Radiografia de Coluna Lombo-sacra	1.000	R\$	41,29	R\$ 41.292,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla de Souza de*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

564	02.04.02.007-7	Radiografia de Coluna Lombo-sacra (com obliquas)	1.807	R\$	43,24	R\$	78.134,68
565	02.04.02.008-5	Radiografia de Coluna Lombo-sacra Funcional / Dinâmica	1.734	R\$	39,02	R\$	67.657,79
566	02.04.02.009-3	Radiografia de Coluna Torácica (ap + Lateral)	1.537	R\$	35,58	R\$	54.689,53
567	02.04.02.010-7	Radiografia de Coluna Toracolombar	500	R\$	38,09	R\$	19.047,14
568	02.04.02.011-5	Radiografia de Coluna Toracolombar Dinâmica	1.232	R\$	32,15	R\$	39.604,69
569	02.04.03.005-6	Radiografia de Coração E Vasos Da Base (pa + Lateral + Obliqua)	334	R\$	55,47	R\$	18.526,15
570	02.04.03.006-4	Radiografia de Coração E Vasos Da Base (pa + Lateral)	342	R\$	55,47	R\$	18.969,89
571	02.04.03.007-2	Radiografia de Costelas (por Hemitórax)	443	R\$	38,45	R\$	17.032,24
572	02.04.04.007-8	Radiografia de Cotovelo	651	R\$	37,36	R\$	24.322,99
573	02.04.06.011-7	Radiografia de Coxa	605	R\$	38,54	R\$	23.315,36
574	02.04.01.007-1	Radiografia de Crânio (pa + Lateral + Obliqua / Bretton + Hirtz)	816	R\$	39,43	R\$	32.177,94
575	02.04.01.008-0	Radiografia de Crânio (pa + Lateral)	1.204	R\$	36,91	R\$	44.435,26
576	02.04.04.008-6	Radiografia de dedos Da Mão	508	R\$	37,54	R\$	19.069,05
577	02.04.04.011-6	Radiografia de Escapula/ombro (três Posições)	492	R\$	37,66	R\$	18.528,72
578	02.04.03.008-0	Radiografia de Esôfago	284	R\$	50,00	R\$	14.200,00
579	02.04.03.009-9	Radiografia de Esterno	283	R\$	42,70	R\$	12.084,10
580	02.04.05.014-6	Radiografia de Estomago E Duodeno	397	R\$	127,50	R\$	50.617,50
581	02.04.05.015-4	Radiografia de Intestino delgado (trânsito)	397	R\$	127,50	R\$	50.617,50
582	02.04.06.012-5	Radiografia de Joelho (ap + Lateral)	834	R\$	38,03	R\$	31.720,36
583	02.04.06.013-3	Radiografia de Joelho Ou Patela (ap + Lateral + Axial)	814	R\$	32,78	R\$	26.679,66
584	02.04.06.014-1	Radiografia de Joelho Ou Patela (ap + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	706	R\$	36,65	R\$	25.877,72
585	02.04.01.009-8	Radiografia de Laringe	558	R\$	34,81	R\$	19.423,98
586	02.04.04.009-4	Radiografia de Mão	620	R\$	38,44	R\$	23.830,04
587	02.04.04.010-8	Radiografia de Mão e Punho (para Determinação de Idade Óssea)	535	R\$	33,83	R\$	18.100,83
588	02.04.01.010-1	Radiografia de Mastoide/Rochedos (Bilateral)	522	R\$	40,33	R\$	21.054,50
589	02.04.01.011-0	Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua)	513	R\$	36,57	R\$	18.761,27
590	02.04.03.010-2	Radiografia de Mediastino (PA e Perfil)	434	R\$	31,80	R\$	13.801,20
591	02.04.01.012-8	Radiografia de Ossos Da Face (MN + Lateral + Hirtz)	726	R\$	38,79	R\$	28.157,91
592	02.04.06.015-0	Radiografia de Pé/Dedos do Pé	687	R\$	37,73	R\$	25.923,26
593	02.04.06.016-8	Radiografia de Perna	736	R\$	38,83	R\$	28.578,06
594	02.04.03.011-0	Radiografia de Pneumomediastino	464	R\$	33,64	R\$	15.606,64
595	02.04.04.012-4	Radiografia de Punho (PA + Lateral + Obliqua)	561	R\$	36,67	R\$	20.569,07

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carini de Almeida*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)

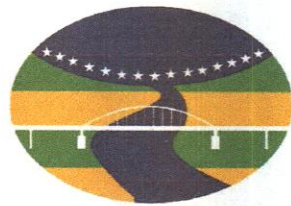


@conivales\_



Conivales





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

596	02.04.01.013-6	Radiografia de Região Orbitaria (localização de Corpo Estranho)	478	R\$	34,83	R\$	16.646,83
597	02.04.02.012-3	Radiografia de Região Sacrococcígea	817	R\$	38,12	R\$	31.143,02
598	02.04.01.014-4	Radiografia de Seios Da Face (FN+MN + Lateral + Hirtz)	810	R\$	35,92	R\$	29.091,96
599	02.04.01.015-2	Radiografia de Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	595	R\$	37,26	R\$	22.169,04
600	02.04.03.012-9	Radiografia de Tórax (Apico-Lordortica)	926	R\$	39,73	R\$	36.792,63
601	02.04.03.013-7	Radiografia de Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	986	R\$	43,80	R\$	43.181,87
602	02.04.03.014-5	Radiografia de Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	1.174	R\$	40,98	R\$	48.106,61
603	02.04.03.015-3	Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	2.225	R\$	39,15	R\$	87.113,20
604	02.04.03.016-1	Radiografia de Tórax (PA Padrão Oit)	1.851	R\$	41,29	R\$	76.430,88
605	02.04.03.017-0	Radiografia de Tórax (PA)	2.531	R\$	36,67	R\$	92.821,26
606	02.04.01.016-0	Radiografia Oclusal	554	R\$	20,00	R\$	11.080,00
607	02.04.05.016-2	Radiografia para Estudo do Delgado com Duplo Contraste (Enteroclise)	391	R\$	50,00	R\$	19.550,00
608	02.04.01.017-9	Radiografia Panorâmica	1.150	R\$	9,03	R\$	10.384,50
609	02.04.06.017-6	Radiografia Panorâmica de Membros Inferiores	736	R\$	24,50	R\$	18.032,00
610	02.04.01.018-7	Radiografia Peri-apical Interproximal (bite-wing)	961	R\$	20,00	R\$	19.220,00
611	02.04.01.019-5	Sialografia (por Glândula)	149	R\$	48,85	R\$	7.278,65
612	02.04.01.020-9	Teleradiografia com Traçados e sem Traçados	93	R\$	6,44	R\$	598,92
613	02.04.05.017-0	Uretrocistografia	300	R\$	448,00	R\$	134.400,00
614	02.04.05.018-9	Urografia Venosa	312	R\$	270,00	R\$	84.240,00

## DIAGNOSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA

615	02.05.01.001-6	Ecocardiografia Sob Estresse Físico (com Laudo)	150	R\$	244,58	R\$	36.687,00
616	02.05.01.002-4	Ecocardiografia Transesofágica	150	R\$	244,58	R\$	36.687,00
617	02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	150	R\$	209,47	R\$	31.420,64
618	02.05.02.001-1	Ecodoppler Transcraniano	100	R\$	215,00	R\$	21.500,00
619	02.05.02.003-8	Ultrassonografia de Abdômen Superior (fígado, Vesícula, Vias)	3.431	R\$	95,86	R\$	328.904,24
620	02.05.02.004-6	Ultrassonografia de Abdômen Total	6.588	R\$	108,86	R\$	717.147,72
621	02.05.02.005-4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	3.018	R\$	93,42	R\$	281.926,47
622	02.05.02.0062	Ultrassonografia de Articulação	3.951	R\$	99,73	R\$	394.046,40
623	02.05.02.007-0	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal - Testículos	1.523	R\$	92,12	R\$	140.303,45
624	02.05.02.010-0	Ultrassonografia de Próstata (via Abdominal)	4.234	R\$	91,63	R\$	387.947,31
625	02.05.02.011-9	Ultrassonografia de Próstata (via Transretal)	2.856	R\$	126,36	R\$	360.871,92
626	02.05.02.012-7	Ultrassonografia de Tireoide	2.949	R\$	87,76	R\$	258.795,81
627	02.05.02.013-5	Ultrassonografia de Tórax (extra cardíaca)	1.977	R\$	73,33	R\$	144.980,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

628	02.05.01.004-0	Ultrassonografia doppler Colorido de Vasos (até 3 Vasos)	1.459	R\$ 207,38	R\$ 302.567,42
629	02.05.01.005-9	Ultrassonografia doppler de Fluxo Obstétrico	1.134	R\$ 222,50	R\$ 252.315,00
630	02.05.02.009-7	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	4.631	R\$ 87,26	R\$ 404.108,18
631	XX.XX.XX.XXX-X	Ultrassonografia Morfológica	600	R\$ 268,75	R\$ 161.250,00
632	XX.XX.XX.XXX-X	Ultrassonografia Morfológica Com Doppler	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
633	XX.XX.XX.XXX-X	Ultrassonografia Morfológica Com Doppler + Colo	600	R\$ 400,00	R\$ 240.000,00
634	02.05.02.014-3	Ultrassonografia Obstétrica (Incluindo as Gestações Múltiplas)	5.145	R\$ 91,23	R\$ 469.382,31
635	02.05.02.015-1	Ultrassonografia Obstétrica com doppler Colorido E Pulsado	2.584	R\$ 218,13	R\$ 563.635,00
636	02.05.02.016-0	Ultrassonografia Pélvica (ginecológica)	3.716	R\$ 87,81	R\$ 326.317,89
637	02.05.02.017-8	Ultrassonografia Transfontanela	1.193	R\$ 236,67	R\$ 282.343,33
638	02.05.02.008-9	Ultrassonografia de Globo Ocular/Orbita (monocular)	1.217	R\$ 166,67	R\$ 202.833,33
639	02.05.02.018-6	Ultrassonografia Transvaginal	5.206	R\$ 91,55	R\$ 476.590,71

## DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA

640	02.06.03.001-0	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	1.048	R\$ 366,67	R\$ 384.266,67
641	02.06.03.001-0	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior com Contraste	210	R\$ 506,00	R\$ 106.057,60
642	02.06.03.002-9	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior 2 com Contraste	188	R\$ 474,00	R\$ 89.017,20
643	02.06.03.002-9	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior 2 sem Contraste	939	R\$ 340,00	R\$ 319.260,00
644	02.06.02.001-5	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior Sem Contraste	972	R\$ 340,00	R\$ 330.480,00
645	02.06.02.001-5	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior com Contraste	194	R\$ 474,00	R\$ 92.145,60
646	02.06.01.001-0	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical sem Contraste	1.317	R\$ 353,33	R\$ 465.340,00
647	02.06.01.001-0	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com Contraste	263	R\$ 500,00	R\$ 131.700,00
648	02.06.01.002-8	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombosacra sem Contraste	12	R\$ 363,33	R\$ 4.360,00
649	02.06.01.002-8	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombosacra com Contraste	3	R\$ 502,00	R\$ 1.506,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla Amadeu*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

650	02.06.01.003-6	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	1.286	R\$ 353,33	R\$ 454.386,67
651	02.06.01.003-6	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica com Contraste	257	R\$ 490,00	R\$ 126.028,00
652	02.06.01.004-4	Tomografia Computadorizada de Face/Seios Da Face/Articulações Sem Contraste	12	R\$ 341,67	R\$ 4.100,00
653	02.06.01.004-4	Tomografia Computadorizada de Face/Seios Da Face/Articulações com Contraste	3	R\$ 476,00	R\$ 1.428,00
654	02.06.03.003-7	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia Sem Contraste	1.228	R\$ 353,33	R\$ 433.893,33
655	02.06.03.003-7	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia com Contraste	246	R\$ 480,00	R\$ 117.888,00
656	02.06.01.005-2	Tomografia Computadorizada de Pescoço	12	R\$ 370,00	R\$ 4.440,00
657	02.06.01.005-2	Tomografia Computadorizada de Pescoço com Contraste	3	R\$ 510,00	R\$ 1.530,00
658	02.06.02.002-3	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares	939	R\$ 340,00	R\$ 319.260,00
659	02.06.02.002-3	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares com Contraste	188	R\$ 474,00	R\$ 89.017,20
660	02.06.01.006-0	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	578	R\$ 368,33	R\$ 212.896,67
661	02.06.01.006-0	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica com Contraste	116	R\$ 568,00	R\$ 65.660,80
662	02.06.02.003-1	Tomografia Computadorizada de Tórax	1.298	R\$ 370,00	R\$ 480.260,00
663	02.06.02.003-1	Tomografia Computadorizada de Tórax com Contraste	260	R\$ 490,00	R\$ 127.204,00
664	02.06.01.007-9	Tomografia Computadorizada do Crânio	1.288	R\$ 348,33	R\$ 448.653,33
665	02.06.01.007-9	Tomografia Computadorizada do Crânio com Contraste	258	R\$ 464,00	R\$ 119.526,40
666	02.06.01.009-5	Tomografia Por Emissão de Pósitrons (PET-CT)	339	R\$ 2.107,22	R\$ 714.347,58
667	02.06.01.009-5	Tomografia Por Emissão de Pósitrons (PET-CT) com Contraste	68	R\$ 2.900,00	R\$ 196.620,00
668	02.06.01.008-7	Tomomielografia Computadorizada	814	R\$ 220,00	R\$ 179.080,00
669	02.06.01.008-7	Tomomielografia Computadorizada com Contraste	163	R\$ 138,63	R\$ 22.568,96

## DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

670	02.07.01.001-3	Angioressonância Cerebral	544	R\$ 800,00	R\$ 435.200,00
671	02.07.01.001-3	Angioressonância Cerebral com Contraste	6.452	R\$ 916,67	R\$ 5.914.333,33
672	02.07.03.001-4	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	984	R\$ 456,67	R\$ 449.360,00
673	02.07.03.001-4	Ressonância Magnética de Abdômen Superior com Contraste	1.083	R\$ 573,33	R\$ 620.920,00
674	02.07.01.002-1	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular	641	R\$ 456,67	R\$ 292.723,33

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carille Sem de*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

675	02.07.01.002-1	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular com Contraste	1.457	R\$ 583,33	R\$ 849.916,67
676	02.07.03.002-2	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve	987	R\$ 456,67	R\$ 450.730,00
677	02.07.03.002-2	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve com Contraste	1.473	R\$ 573,33	R\$ 844.520,00
678	02.07.01.003-0	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Pescoço	1.040	R\$ 456,67	R\$ 474.933,33
679	02.07.01.003-0	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Pescoço com Contraste	1.481	R\$ 573,33	R\$ 849.106,67
680	02.07.01.004-8	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	1.450	R\$ 456,67	R\$ 662.166,67
681	02.07.01.004-8	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra com Contraste	1.501	R\$ 573,33	R\$ 860.573,33
682	02.07.01.005-6	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	1.379	R\$ 456,67	R\$ 629.743,33
683	02.07.01.005-6	Ressonância Magnética de Coluna Torácica com Contraste	1.072	R\$ 573,33	R\$ 614.613,33
684	02.07.02.001-9	Ressonância Magnética de Coração/Aorta com Cine	664	R\$ 600,00	R\$ 398.400,00
685	02.07.02.001-9	Ressonância Magnética de Coração/Aorta com Cine com Contraste	550	R\$ 700,00	R\$ 385.000,00
686	02.07.01.006-4	Ressonância Magnética de Crânio	1.348	R\$ 456,67	R\$ 615.586,67
687	02.07.01.006-4	Ressonância Magnética de Crânio com Contraste	1.053	R\$ 573,33	R\$ 603.720,00
688	02.07.03.003-0	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	902	R\$ 456,67	R\$ 411.913,33
689	02.07.03.003-0	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral) com Contraste	1.012	R\$ 573,33	R\$ 580.213,33
690	02.07.02.002-7	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	825	R\$ 456,67	R\$ 376.750,00
691	02.07.02.002-7	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral) com Contraste	1.000	R\$ 573,33	R\$ 573.333,33
692	02.07.01.007-2	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	579	R\$ 456,67	R\$ 264.410,00
693	02.07.01.007-2	Ressonância Magnética de Sela Túrcica com Contraste	777	R\$ 573,33	R\$ 445.480,00
694	02.07.02.003-5	Ressonância Magnética de Tórax	1.034	R\$ 456,67	R\$ 472.193,33
695	02.07.02.003-5	Ressonância Magnética de Tórax com Contraste	996	R\$ 573,33	R\$ 571.040,00
696	02.07.03.004-9	Ressonância Magnética de Vias Biliares	588	R\$ 490,00	R\$ 288.120,00
697	02.07.03.004-9	Ressonância Magnética de Vias Biliares com Contraste	848	R\$ 585,00	R\$ 496.080,00

## DIAGNÓSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO

698	02.08.05.001-9	Cintilografia de Articulações e/ou extremidades e/ou Osso	284	R\$ 180,32	R\$ 51.210,88
699	02.08.01.001-7	Cintilografia de Coração com Gálio 67	529	R\$ 600,00	R\$ 317.400,00
700	02.08.09.001-0	Cintilografia de Corpo Inteiro com Gálio 67 para Pesquisa de Neoplasias	412	R\$ 906,80	R\$ 373.601,60
701	02.08.02.001-2	Cintilografia de Fígado e Baco (mínimo 5 Imagens)	368	R\$ 270,00	R\$ 99.360,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

702	02.08.02.002-0	Cintilografia de Fígado e Vias Biliares	408	R\$ 290,00	R\$ 118.320,00
703	02.08.09.002-9	Cintilografia de Glândula Lacrimal (dacriocintilografia)	297	R\$ 105,00	R\$ 31.185,00
704	02.08.02.003-9	Cintilografia de Glândulas Salivares com Ou S/ Estímulo	407	R\$ 270,00	R\$ 109.890,00
705	02.08.09.003-7	Cintilografia de Mama (bilateral)	303	R\$ 289,43	R\$ 87.697,29
706	02.08.01.002-5	Cintilografia de Miocárdio para Avaliação Da Perfusão em Situação de estresse (mínimo 3 Projeções)	502	R\$ 560,00	R\$ 281.120,00
707	02.08.01.003-3	Cintilografia de Miocárdio para Avaliação Da Perfusão em Situação de Repouso (mínimo 3 Projeções)	496	R\$ 384,00	R\$ 190.464,00
708	02.08.01.004-1	Cintilografia de Miocárdio para localização de necrose (mínimo 3 Projeções)	297	R\$ 300,00	R\$ 89.100,00
709	02.08.05.003-5	Cintilografia de Ossos com Ou S/ Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	284	R\$ 245,00	R\$ 69.580,00
710	02.08.03.001-8	Cintilografia de Paratireoides	363	R\$ 400,00	R\$ 145.200,00
711	02.08.06.001-4	Cintilografia de Perfusão Cerebral com Tálio (SPCTO)	275	R\$ 438,01	R\$ 120.452,75
712	02.08.07.001-0	Cintilografia de Pulmão com Gálio 67	274	R\$ 457,55	R\$ 125.368,70
713	02.08.07.002-8	Cintilografia de Pulmão para Pesquisa de Aspiração	365	R\$ 195,00	R\$ 71.175,00
714	02.08.07.003-6	Cintilografia de Pulmão Por Inalação (mínimo 2 Projeções)	283	R\$ 128,12	R\$ 36.257,96
715	02.08.07.004-4	Cintilografia de Pulmão Por Perfusão (mínimo 4 Projeções)	301	R\$ 130,50	R\$ 39.280,50
716	02.08.04.002-1	Cintilografia de Rim com Gálio 67	356	R\$ 457,55	R\$ 162.887,80
717	02.08.05.004-3	Cintilografia de Segmento Ósseo com gálio 67	367	R\$ 457,55	R\$ 167.920,85
718	02.08.08.001-5	Cintilografia de Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Óssea)	289	R\$ 112,61	R\$ 32.544,29
719	02.08.04.003-0	Cintilografia de Testículo e Bolsa Escrotal	273	R\$ 210,00	R\$ 57.330,00
720	02.08.03.002-6	Cintilografia de Tireoide com ou sem Captação	339	R\$ 400,00	R\$ 135.600,00
721	02.08.03.003-4	Cintilografia de Tireoide com Teste de Supressão/Estímulo	409	R\$ 107,30	R\$ 43.885,70
722	02.08.02.005-5	Cintilografia para estudo de Trânsito Esofágico (Líquido)	392	R\$ 135,38	R\$ 53.068,96
723	02.08.02.006-3	Cintilografia para estudo de Trânsito Esofágico (semissólido)	402	R\$ 135,38	R\$ 54.422,76
724	02.08.02.007-1	Cintilografia para estudo de Trânsito Gástrico	392	R\$ 144,22	R\$ 56.534,24
725	02.08.02.008-0	Cintilografia para Pesquisa de Diverticulose de Meckel	391	R\$ 114,86	R\$ 44.910,26
726	02.08.02.009-8	Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Ativa	382	R\$ 157,23	R\$ 60.061,86
727	02.08.02.010-1	Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Não Ativa	950	R\$ 310,82	R\$ 295.279,00
728	02.08.02.011-0	Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastresofágico	398	R\$ 205,00	R\$ 81.590,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille Assunção*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

729	02.08.03.004-2	Cintilografia para Pesquisa Do Corpo Inteiro	412	R\$ 400,00	R\$ 164.800,00
730	02.08.01.005-0	Cintilografia para avaliação de Fluxo Sanguíneo de Extremidades	404	R\$ 270,00	R\$ 109.080,00
731	02.08.01.006-8	Cintilografia Para quantificação de Shunt Extracardiaco	275	R\$ 270,00	R\$ 74.250,00
732	02.08.04.005-6	Cintilografia Renal/Renograma (qualitativa e/ou Quantitativa)	281	R\$ 190,00	R\$ 53.390,00
733	02.08.01.008-4	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (Ventriculografia)	476	R\$ 176,72	R\$ 84.118,72
734	02.08.01.007-6	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Esforço	12	R\$ 300,00	R\$ 3.600,00
735	02.08.01.008-4	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (ventriculografia)	476	R\$ 176,72	R\$ 84.118,72
736	02.08.06.002-2	Cisternocintilografia (incluindo Pesquisa e/ou Avaliação Do Trânsito Liquórico)	254	R\$ 215,00	R\$ 54.610,00
737	02.08.04.006-4	Cistocintilografia Direta	279	R\$ 205,00	R\$ 57.195,00
738	02.08.04.007-2	Cistocintilografia Indireta	259	R\$ 205,00	R\$ 53.095,00
739	02.08.08.002-3	Demonstração de Sequestro de Hemácias Pelo Baço (com Radioisotopos)	222	R\$ 97,37	R\$ 21.616,14
740	02.08.04.008-0	Determinação de Filtração Glomerular	224	R\$ 90,00	R\$ 20.160,00
741	02.08.04.009-9	Determinação de Fluxo Plasmático Renal	260	R\$ 90,00	R\$ 23.400,00
742	02.08.01.009-2	Determinação de Fluxo Sanguíneo Regional	404	R\$ 123,93	R\$ 50.067,72
743	02.08.08.003-1	Determinação de Sobrevida de Hemácias (com Radiosotopos)	249	R\$ 54,36	R\$ 13.535,64
744	02.08.06.003-0	Estudo de Fluxo Sanguíneo Cerebral	372	R\$ 119,16	R\$ 44.327,52
745	02.08.04.010-2	Estudo Renal Dinâmico com Ou S/ Diurético	270	R\$ 205,00	R\$ 55.350,00
746	02.08.02.012-8	Imuno-cintilografia (anticorpo Monoclonal)	351	R\$ 1.103,26	R\$ 387.244,26
747	02.08.08.004-0	Linfocintilografia	269	R\$ 205,00	R\$ 55.145,00
748	02.08.03.005-0	Teste do Perclorato com Radioisótopo	306	R\$ 107,40	R\$ 32.864,40

## DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA

749	02.09.04.001-7	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	455	R\$ 36,02	R\$ 16.389,10
750	02.09.02.001-6	Cistoscopia e/ou Ureteroscopia e/ou Uretroscopia	288	R\$ 18,00	R\$ 5.184,00
751	02.09.01.001-0	Colangiopancreatografia Retrograda (Via Endoscópica)	269	R\$ 90,68	R\$ 24.392,92
752	02.09.01.002-9	Colonoscopia (Com Biópsia)	2.271	R\$ 595,00	R\$ 1.351.245,00
753	02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia (Endoscopia Digestiva Alta Com Biópsia)	3.082	R\$ 363,08	R\$ 1.119.022,83
754	02.09.03.001-1	Histeroscopia Cirúrgica	516	R\$ 76,50	R\$ 39.474,00
755	02.09.01.004-5	Laparoscopia	277	R\$ 40,37	R\$ 11.182,49
756	02.09.04.002-5	Laringoscopia	12	R\$ 47,14	R\$ 565,68
757	02.09.01.005-3	Retosigmoidoscopia	739	R\$ 228,33	R\$ 168.738,33

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Araujo*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

758	02.09.01.006-1	Videolaparoscopia	12	R\$ 95,00	R\$ 1.140,00
759	02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	897	R\$ 175,75	R\$ 157.647,75
760	02.09.04.004-1	Videolaringoscopia Com Biópsia	12	R\$ 1.001,00	R\$ 12.012,00

## DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

761	02.10.01.002-9	Angiografia De Arco Aórtico	547	R\$ 137,01	R\$ 74.944,47
762	02.10.01.003-7	Angiografia De Arco Aórtico E Troncos Supra-Aórticos	384	R\$ 137,01	R\$ 52.611,84
763	02.10.01.004-5	Aortografia Abdominal	353	R\$ 189,73	R\$ 66.974,69
764	02.10.01.005-3	Aortografia Torácica	325	R\$ 170,44	R\$ 55.393,00
765	02.10.01.006-1	Arteriografia Cervico-Torácica	325	R\$ 200,01	R\$ 65.003,25
766	02.10.01.007-0	Arteriografia de Membro	329	R\$ 179,46	R\$ 59.042,34
767	02.10.01.008-8	Arteriografia Digital (por Via Venosa)	12	R\$ 200,01	R\$ 2.400,12
768	02.10.01.009-6	Arteriografia para Investigação de Doença Arteriosclerotica Aorto-iliaca e Distal	314	R\$ 504,43	R\$ 158.391,02
769	02.10.01.010-0	Arteriografia para Investigação de Hemorragia Cerebral	320	R\$ 504,43	R\$ 161.417,60
770	02.10.01.011-8	Arteriografia para Investigação de Isquemia Cerebral	301	R\$ 504,43	R\$ 151.833,43
771	02.10.01.012-6	Arteriografia Pélvica	255	R\$ 170,44	R\$ 43.462,20
772	02.10.01.013-4	Arteriografia Seletiva de Carótida	216	R\$ 190,31	R\$ 41.106,96
773	02.10.01.014-2	Arteriografia Seletiva por Cateter (por Vaso)	226	R\$ 201,01	R\$ 45.428,26
774	02.10.01.015-0	Arteriografia Seletiva Vertebral	230	R\$ 201,01	R\$ 46.232,30
775	02.10.02.001-6	Colangiografia Transcutanea	145	R\$ 45,34	R\$ 6.574,30
776	02.10.01.016-9	Esplenoportografia	220	R\$ 182,45	R\$ 40.139,00
777	02.10.01.018-5	Flebografia de Cava Inferior E/ou Superior	110	R\$ 200,01	R\$ 22.001,10
778	02.10.01.017-7	Flebografia de Membro	110	R\$ 145,94	R\$ 16.053,40
779	02.10.01.019-3	Linfangiadenografia	100	R\$ 199,40	R\$ 19.940,00
780	02.10.01.020-7	Portografia Transhepatica	100	R\$ 200,01	R\$ 20.001,00

## MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES - OFTALMOLOGIA

781	02.11.06.001-1	Biometria Ultrassônica (Monocular)	678	R\$ 114,90	R\$ 77.902,20
782	02.11.06.002-0	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Monocular)	6.394	R\$ 56,00	R\$ 358.064,00
783	02.11.06.003-8	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico	836	R\$ 130,67	R\$ 109.237,33
784	02.11.06.005-4	Ceratometria	376	R\$ 9,95	R\$ 3.741,20
785	02.11.06.006-2	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 Medidas)	721	R\$ 121,67	R\$ 87.721,67
786	02.11.06.010-0	Fundoscopia	937	R\$ 68,00	R\$ 63.716,00
787	02.11.06.011-9	Gonioscopia	612	R\$ 87,30	R\$ 53.427,60
788	02.11.06.012-7	Mapeamento De Retina Com Gráfico	2.384	R\$ 93,68	R\$ 223.333,12
789	02.11.06.014-3	Microscopia Espacular de Córnea	775	R\$ 146,67	R\$ 113.666,67

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carineu Anacleto*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

790	02.05.02.002-0	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	1.208	R\$	99,60	R\$	120.316,80
791	02.11.06.015-1	Potencial De Acuidade Visual	715	R\$	43,33	R\$	30.983,33
792	02.11.05.012-1	Potencial Evocado Visual	213	R\$	6,90	R\$	1.469,70
793	02.11.06.016-0	Potencial Visual Evocado	665	R\$	40,00	R\$	26.600,00
794	02.11.06.017-8	Retinografia Colorida Binocular	725	R\$	156,00	R\$	113.100,00
795	02.11.06.018-6	Retinografia Fluorescente Binocular (fluoresceinografia)	558	R\$	186,67	R\$	104.160,00
796	02.11.06.022-4	Teste de Visão de Cores	571	R\$	5,90	R\$	3.368,90
797	02.11.06.023-2	Teste Ortóptico (binocular)	6.834	R\$	34,50	R\$	235.773,00
798	02.11.06.024-0	Teste para Adaptação de Lente de Contato	358	R\$	80,00	R\$	28.640,00
799	02.11.06.025-9	Tonometria	586	R\$	26,65	R\$	15.618,37
800	02.11.06.026-7	Topografia Computadorizada de Córnea	821	R\$	140,00	R\$	114.940,00

## MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES

801	02.11.04.001-0	Amnioscopia	81	R\$	1,26	R\$	102,06
802	02.11.07.010-6	Avaliação para Diagnóstico Diferencial de Deficiência Auditiva	457	R\$	150,00	R\$	68.550,00
803	02.11.07.001-7	Análise Acústica Da Voz Por Meio De Laboratório De Voz	503	R\$	4,11	R\$	2.067,33
804	02.11.10.001-3	Aplicação de Teste Psicodiagnóstico	194	R\$	2,74	R\$	531,56
805	02.11.07.002-5	Audiometria De Reforço Visual (via Aérea / Óssea)	470	R\$	38,00	R\$	17.860,00
806	02.11.07.003-3	Audiometria Em Campo Livre	490	R\$	38,00	R\$	18.620,00
807	02.11.07.004-1	Audiometria Tonal Limiar (via Aérea / Óssea)	540	R\$	54,25	R\$	29.295,00
808	02.11.07.005-0	Avaliação Auditiva Comportamental	435	R\$	18,00	R\$	7.830,00
809	02.11.03.001-5	Avaliação Cinemática E De Parâmetros Lineares	204	R\$	1,26	R\$	257,04
810	02.11.03.001-5	Avaliação Cinética, Cinemática E De Parâmetros Lineares	204	R\$	1,26	R\$	257,04
811	02.11.03.003-1	Avaliação De Equilíbrio Estático Em Placa De Força	160	R\$	1,26	R\$	201,60
812	02.11.03.004-0	Avaliação De Função E Mecânica Respiratória - Espirometria	150	R\$	47,50	R\$	7.125,00
813	02.11.03.005-8	Avaliação De Função E Mecânica Respiratória Com Transdutores Microprocessados	140	R\$	10,00	R\$	1.400,00
814	02.11.07.006-8	Avaliação De Linguagem Escrita/Leitura	355	R\$	150,00	R\$	53.250,00
815	02.11.07.007-6	Avaliação De Linguagem Oral	450	R\$	150,00	R\$	67.500,00
816	02.11.03.006-6	Avaliação De Movimento (por Imagem)	115	R\$	1,26	R\$	144,90
817	02.11.07.037-8	Avaliação E Seleção Pré-cirúrgica Para Implante Coclear	315	R\$	46,56	R\$	14.666,40
818	02.11.07.041-6	Avaliação E Seleção Pré-cirúrgica Para Prótese Auditiva Ancorada No Osso	184	R\$	46,56	R\$	8.567,04
819	02.11.03.007-4	Avaliação Funcional Muscular	583	R\$	1,26	R\$	734,58
820	02.11.07.008-4	Avaliação Miofuncional De Sistema Estomatognático	455	R\$	150,00	R\$	68.250,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille Amador*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

821	02.11.07.009-2	Avaliação para Diagnostico De Deficiência Auditiva	505	R\$ 150,00	R\$ 75.750,00
822	02.11.09.001-8	Avaliação Urodinamica Completa	356	R\$ 432,00	R\$ 153.792,00
823	02.11.07.011-4	Avaliação Vocal	377	R\$ 150,00	R\$ 56.550,00
824	02.11.01.001-4	Capilaroscopia	90	R\$ 28,42	R\$ 2.557,80
825	02.11.02.001-0	Cateterismo Cardíaco	318	R\$ 614,72	R\$ 195.480,96
826	02.11.02.002-8	Cateterismo Cardíaco Em Pediatria	223	R\$ 653,72	R\$ 145.779,56
827	02.11.09.002-6	Cateterismo De Uretra	222	R\$ 8,82	R\$ 1.958,04
828	02.11.09.003-4	Cistometria C/ Cistometro	182	R\$ 8,82	R\$ 1.605,24
829	02.11.09.004-2	Cistometria Simples	172	R\$ 8,82	R\$ 1.517,04
830	02.11.04.002-9	Colposcopia	1.736	R\$ 86,10	R\$ 149.469,60
831	02.11.09.005-0	Determinação De Pressão Intra-abdominal	134	R\$ 8,82	R\$ 1.181,88
832	02.11.02.003-6	Eletrcardiograma (com Laudo)	16.300	R\$ 37,46	R\$ 610.623,08
833	02.11.07.012-2	Eletrcocleografia	300	R\$ 4,25	R\$ 1.275,00
834	02.11.03.008-2	Eletrdiagnóstico Cinético Funcional	175	R\$ 3,00	R\$ 525,00
835	02.11.05.003-2	Eletrencefalograma Em Sono Induzido C/ Ou S/ Medicamento (EEG)	1.182	R\$ 50,00	R\$ 59.100,00
836	02.11.05.002-4	Eletrencefalograma Em Vigília C/ou S/foto-estímulo	11.896	R\$ 45,00	R\$ 535.320,00
837	02.11.05.004-0	Eletrencefalograma Em Vigília E Sono Espontâneo C/ Ou S/ Fotoestímulo	1.514	R\$ 135,00	R\$ 204.390,00
838	02.11.05.005-9	Eletrencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	1.441	R\$ 40,00	R\$ 57.640,00
839	02.11.07.013-0	Eletrgustometria	250	R\$ 1,37	R\$ 342,50
840	02.11.03.009-0	Eletrmiografia Dinâmica, Avaliação Cinética, Cinemática E de Parâmetros Lineares	607	R\$ 1,26	R\$ 764,82
841	02.11.05.006-7	Eletrmiograma (EMG)	1.391	R\$ 27,00	R\$ 37.557,00
842	02.11.05.007-5	Eletrmiograma com Estudo de Fibrã Única	716	R\$ 27,00	R\$ 19.332,00
843	02.11.05.008-3	Eletrneuromiografia (ENMG) 02 Membros	2.020	R\$ 500,00	R\$ 1.010.000,00
844	02.11.07.014-9	Emissões Otoacusticas Evocadas para Triagem Auditiva (Teste da Orelhinha ou Avaliação)	496	R\$ 55,00	R\$ 27.280,00
845	02.11.08.001-2	Espirografia C/ Determinação Do Volume Residual	129	R\$ 2,78	R\$ 358,62
846	02.11.06.009-7	Estesiometria	623	R\$ 3,37	R\$ 2.099,51
847	02.11.07.015-7	Estudo De Emissões Otoacusticas Evocadas Transitorias E Produtos De Distorção (EOA)	431	R\$ 67,00	R\$ 28.877,00
848	02.11.07.016-5	Estudo Topodiagnostico Da Paralisia Facial	241	R\$ 8,10	R\$ 1.952,10
849	02.11.07.017-3	Exame De Organização Perceptiva	191	R\$ 4,11	R\$ 785,01
850	02.11.04.003-7	Exame Microbiológico A Fresco Do Conteúdo Cervico-vaginal	1.936	R\$ 19,00	R\$ 36.784,00
851	02.11.07.018-1	Exame Neuropsicomotor Evolutivo	327	R\$ 4,11	R\$ 1.343,97
852	02.11.08.002-0	Gasometria	202	R\$ 2,78	R\$ 561,56
853	02.11.08.003-9	Gasometria (após Exercício Ciclo-ergométrico)	107	R\$ 2,78	R\$ 297,46

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carminé Almeida*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

854	02.11.08.004-7	Gasometria (após Oxigênio A 100 Durante A Difusão Alvéolo-	2.446	R\$ 2,78	R\$ 6.799,88
855	02.11.07.019-0	Gustometria	12	R\$ 1,92	R\$ 23,04
856	02.11.04.004-5	Histeroscopia (diagnostica)	593	R\$ 25,00	R\$ 14.825,00
857	02.11.07.020-3	Imitanciometria	380	R\$ 81,00	R\$ 30.780,00
858	02.11.01.002-2	Investigação Ultrassônica (pletismografia)	102	R\$ 1,31	R\$ 133,62
859	02.11.07.021-1	Logoaudiometria	153	R\$ 84,17	R\$ 12.877,50
860	02.11.07.038-6	Mapeamento E Balanceamento Dos Eletrodos	275	R\$ 33,91	R\$ 9.325,25
861	02.11.06.013-5	Medida De Ofuscamento E Contraste	585	R\$ 3,37	R\$ 1.971,45
862	02.11.02.004-4	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	2.618	R\$ 122,68	R\$ 321.176,24
863	02.11.02.005-2	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial - MAPA	2.647	R\$ 119,63	R\$ 316.662,65
864	02.11.01.003-0	Oscilometria De Impulso	122	R\$ 1,31	R\$ 159,82
865	02.11.09.006-9	Perfil De Pressão Uretral	154	R\$ 8,82	R\$ 1.358,28
866	02.11.04.005-3	Persuflacao Tubaria (diagnostica)	120	R\$ 3,00	R\$ 360,00
867	02.11.07.023-8	Pesquisa De Fistula Perilinfatica	141	R\$ 4,80	R\$ 676,80
868	02.11.07.024-6	Pesquisa De Ganho De Inserção	115	R\$ 12,00	R\$ 1.380,00
869	02.11.07.025-4	Pesquisa De Pares Cranianos	99	R\$ 1,37	R\$ 135,63
870	02.11.01.004-9	Pletismografia (por Lateralidade/Território)	100	R\$ 1,31	R\$ 131,00
871	02.11.05.010-5	Polissonografia	413	R\$ 125,00	R\$ 51.625,00
872	02.11.05.011-3	Potencial Evocado Auditivo	259	R\$ 4,06	R\$ 1.051,54
873	02.11.07.026-2	Potencial Evocado Auditivo De Curta Media E Longa Latência	311	R\$ 189,64	R\$ 58.978,04
874	02.11.07.027-0	Potencial Evocado Auditivo para Triagem Auditiva	291	R\$ 13,51	R\$ 3.931,41
875	02.11.07.027-0	Potencial Evocado Auditivo para Triagem Auditiva Com Anestesia	12	R\$ 1.031,76	R\$ 12.381,12
876	02.11.07.039-4	Potencial Evocado Eletricamente No Sistema Auditivo	442	R\$ 93,76	R\$ 41.441,92
877	02.11.05.013-0	Potencial Sosmato-sensitivo	139	R\$ 4,06	R\$ 564,34
878	02.11.08.005-5	Prova De Função Pulmonar Completa com Broncodilatador	6.944	R\$ 57,50	R\$ 399.280,00
879	02.11.08.006-3	Prova De Função Pulmonar Simples	152	R\$ 30,00	R\$ 4.560,00
880	02.11.07.028-9	Prova De Função Tubária	263	R\$ 60,00	R\$ 15.780,00
881	02.11.08.007-1	Prova Farmacodinâmica	134	R\$ 2,78	R\$ 372,52
882	02.11.07.029-7	Reavaliação Diagnostica De Deficiência Auditiva Em Paciente Maior	241	R\$ 22,55	R\$ 5.434,55
883	02.11.07.030-0	Reavaliação Diagnostica De Deficiência Auditiva Em Paciente Menor	226	R\$ 44,36	R\$ 10.025,36
884	02.11.07.040-8	Reflexo Estapediano Eliciado Eletricamente	104	R\$ 46,00	R\$ 4.784,00
885	02.11.07.031-9	Seleção E Verificação de Benefício Do AASI	241	R\$ 8,75	R\$ 2.108,75
886	02.11.08.008-0	Teste da Caminhada de 6 Minutos	85	R\$ 2,78	R\$ 236,30
887	02.11.02.006-0	Teste de Esforço ou Teste Ergométrico	2.689	R\$ 140,49	R\$ 377.774,62
888	02.11.06.021-6	Teste de Schirmer	460	R\$ 10,00	R\$ 4.600,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



*Camille Almeida*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

889	02.11.07.032-7	Testes Acumetricos (diapasão)	271	R\$ 1,37	R\$ 371,27
890	02.11.07.033-5	Testes Auditivos Supraliminares	266	R\$ 1,37	R\$ 364,42
891	02.11.07.034-3	Testes De Processamento Auditivo a partir de 07 anos até idade Adulta	232	R\$ 540,00	R\$ 125.280,00
892	02.11.07.034-3	Testes De Processamento Auditivo de 03 a 07 anos	120	R\$ 320,00	R\$ 38.400,00
893	02.11.07.035-1	Testes Vestibulares/Otoneurológicos	251	R\$ 12,12	R\$ 3.042,12
894	02.11.04.006-1	Tocardiografia Anteparto	87	R\$ 1,69	R\$ 147,03
895	02.11.07.036-0	Triagem Auditiva De Escolares	345	R\$ 25,00	R\$ 8.625,00
896	02.11.09.007-7	Urofluxometria	400	R\$ 80,50	R\$ 32.200,00
897	02.11.05.015-6	Vídeo-Eletroencefalograma com Registro Prolongado	373	R\$ 27,00	R\$ 10.071,00

## DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA

898	02.12.02.001-3	Deleucocitação de Concentrado De Hemácias	12	R\$ 45,00	R\$ 540,00
899	02.12.02.002-1	Deleucocitação de Concentrado De Plaquetas	12	R\$ 70,00	R\$ 840,00
900	02.12.01.001-8	Exames Imuno hematológicos Em Doador De Sangue	12	R\$ 15,00	R\$ 180,00
901	02.12.01.002-6	Exames Pré-transfusionais I	12	R\$ 17,04	R\$ 204,48
902	02.12.01.003-4	Exames Pré-transfusionais II	12	R\$ 17,04	R\$ 204,48
903	02.12.01.004-2	Fenotipagem K, Fya, Fyb, Jka, Jkb Em Gel	12	R\$ 10,00	R\$ 120,00
904	02.12.02.003-0	Irradiação De Sangue E Componentes Destinados A Transfusão	12	R\$ 13,61	R\$ 163,32
905	02.12.02.004-8	Preparo De Componentes Aliquotados	12	R\$ 5,00	R\$ 60,00
906	02.12.02.005-6	Preparo De Componentes Lavados	12	R\$ 5,00	R\$ 60,00
907	02.12.02.006-4	Processamento De Sangue	12	R\$ 10,15	R\$ 121,80
908	02.12.01.005-0	Sorologia De Doador De Sangue	12	R\$ 75,00	R\$ 900,00
909	02.12.01.006-9	Teste Do Ácido Nucleico (NAT) Em Amostras De Sangue Do Doador De Sangue	12	R\$ 9,34	R\$ 112,08

## CONSULTAS MÉDICAS

910	03.01.01.007-2	Médico Acupunturista	491	R\$ 110,00	R\$ 54.010,00
911	03.01.01.007-2	Médico Alergista E Imunologista	1.201	R\$ 10,00	R\$ 12.010,00
912	03.01.01.007-2	Médico Anatomopatologista	396	R\$ 10,00	R\$ 3.960,00
913	03.01.01.007-2	Médico Anestesiologista	376	R\$ 10,00	R\$ 3.760,00
914	03.01.01.007-2	Médico Angiologista	1.606	R\$ 130,00	R\$ 208.780,00
915	03.01.01.007-2	Médico Arritmologista	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
916	03.01.01.007-2	Médico Cancerologista Pediátrico	701	R\$ 10,00	R\$ 7.010,00
917	03.01.01.007-2	Médico Cardiologista	4.762	R\$ 115,56	R\$ 550.275,56
918	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Cardiovascular	841	R\$ 142,50	R\$ 119.842,50
919	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião De Cabeça E Pescoço	1.089	R\$ 10,00	R\$ 10.890,00
920	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Do Aparelho Digestivo	816	R\$ 120,00	R\$ 97.920,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Arruda*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

921	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Geral	2.056	R\$ 122,78	R\$ 252.431,11
922	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Pediátrico	1.239	R\$ 150,00	R\$ 185.850,00
923	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Plástico	628	R\$ 175,00	R\$ 109.900,00
924	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Torácico	611	R\$ 156,67	R\$ 95.723,33
925	03.01.01.007-2	Médico Clínico Geral	656	R\$ 117,22	R\$ 76.897,78
926	03.01.01.007-2	Médico Coloproctologista	1.001	R\$ 146,25	R\$ 146.396,25
927	03.01.01.007-2	Médico Dermatologista	2.136	R\$ 156,00	R\$ 333.216,00
928	03.01.01.007-2	Médico Do Trabalho	576	R\$ 85,00	R\$ 48.960,00
929	03.01.01.007-2	Médico Em Cirurgia Vascular	1.183	R\$ 125,00	R\$ 147.875,00
930	03.01.01.007-2	Médico Em Endoscopia	1.361	R\$ 156,67	R\$ 213.223,33
931	03.01.01.007-2	Médico Em Medicina Nuclear	426	R\$ 10,00	R\$ 4.260,00
932	03.01.01.007-2	Médico Em Radiologia E Diagnóstico Por Imagem	501	R\$ 10,00	R\$ 5.010,00
933	03.01.01.007-2	Médico Endocrinologista E Metabologista	2.801	R\$ 128,00	R\$ 358.528,00
934	03.01.01.007-2	Médico Fisiatra	511	R\$ 100,00	R\$ 51.100,00
935	03.01.01.007-2	Médico Gastroenterologista	2.202	R\$ 141,67	R\$ 311.950,00
936	03.01.01.007-2	Médico Geneticista	653	R\$ 10,00	R\$ 6.530,00
937	03.01.01.007-2	Médico Geriatria	1.911	R\$ 162,00	R\$ 309.582,00
938	03.01.01.007-2	Médico Ginecologista E Obstetra	4.321	R\$ 136,00	R\$ 587.656,00
939	03.01.01.007-2	Médico Hematologista	969	R\$ 125,00	R\$ 121.125,00
940	03.01.01.007-2	Médico Hepatologista	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
941	03.01.01.007-2	Médico Homeopata	781	R\$ 150,00	R\$ 117.150,00
942	03.01.01.007-2	Médico Infectologista	1.176	R\$ 127,50	R\$ 149.940,00
943	03.01.01.007-2	Médico Mastologista	1.876	R\$ 185,00	R\$ 347.060,00
944	03.01.01.007-2	Médico Nefrologista	1.150	R\$ 184,00	R\$ 211.600,00
945	03.01.01.007-2	Médico Neurocirurgião	2.451	R\$ 100,00	R\$ 245.100,00
946	03.01.01.007-2	Médico Neurofisiologista Clínico	581	R\$ 10,00	R\$ 5.810,00
947	03.01.01.007-2	Médico Neurologista	3.602	R\$ 147,50	R\$ 531.295,00
948	03.01.01.007-2	Médico Neuropediatra	4.124	R\$ 150,00	R\$ 618.600,00
949	03.01.01.007-2	Médico Nutrologista	871	R\$ 260,00	R\$ 226.460,00
950	03.01.01.007-2	Médico Oftalmologista	4.893	R\$ 137,50	R\$ 672.787,50
951	03.01.01.007-2	Médico Oncologista Clínico	901	R\$ 200,00	R\$ 180.200,00
952	03.01.01.007-2	Médico Ortopedista E Traumatologista	4.179	R\$ 155,00	R\$ 647.745,00
953	03.01.01.007-2	Médico Otorrinolaringologista	2.564	R\$ 124,17	R\$ 318.363,33
954	03.01.01.007-2	Médico Patologista	631	R\$ 10,00	R\$ 6.310,00
955	03.01.01.007-2	Médico Pediatra	4.531	R\$ 125,00	R\$ 566.375,00
956	03.01.01.007-2	Médico Perfusionista	127	R\$ 10,00	R\$ 1.270,00
957	03.01.01.007-2	Médico Pneumologista	2.653	R\$ 142,00	R\$ 376.726,00
958	03.01.01.007-2	Médico Proctologista	12	R\$ 100,00	R\$ 1.200,00
959	03.01.01.007-2	Médico Psiquiatra	7.201	R\$ 138,33	R\$ 996.138,33
960	03.01.01.007-2	Médico Radioterapeuta	576	R\$ 10,00	R\$ 5.760,00
961	03.01.01.007-2	Médico Reumatologista	2.600	R\$ 130,00	R\$ 338.000,00
962	03.01.01.007-2	Médico Urologista	1.001	R\$ 129,50	R\$ 129.629,50

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carla de A. M. de A.*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

### CONSULTAS EXCETO MÉDICO

963	03.01.01.004-8	Fisioterapeuta Do Trabalho	326	R\$	40,00	R\$	13.040,00
964	03.01.01.004-8	Fisioterapeuta Geral	1.361	R\$	100,00	R\$	136.100,00
965	03.01.01.004-8	Fonoaudiólogo	3.396	R\$	85,00	R\$	288.660,00
966	03.01.01.004-8	Neuropsicólogo	587	R\$	10,00	R\$	5.870,00
967	03.01.01.004-8	Nutricionista	1.351	R\$	100,00	R\$	135.100,00
968	03.01.01.004-8	Psicanalista	471	R\$	40,00	R\$	18.840,00
969	03.01.01.004-8	Psicólogo Acupunturista	366	R\$	10,00	R\$	3.660,00
970	03.01.01.004-8	Psicólogo Clínico	1.726	R\$	83,33	R\$	143.833,33
971	03.01.01.004-8	Psicólogo Do Trabalho	526	R\$	40,00	R\$	21.040,00
972	03.01.01.004-8	Psicopedagogo	1.231	R\$	92,50	R\$	113.867,50
973	03.01.01.004-8	Terapeuta Ocupacional	6.461	R\$	110,00	R\$	710.710,00

### FISIOTERAPIA

974	03.02.02.001-2	Atendimento Fisioterapêutico de Paciente com Cuidados Paliativos	803	R\$	13,18	R\$	10.579,53
975	03.02.06.004-9	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Comprometimento Cognitivo	178	R\$	13,18	R\$	2.345,15
976	03.02.03.002-6	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Alterações Oculomotoras Periféricas	208	R\$	12,34	R\$	2.565,68
977	03.02.07.003-6	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Sequelas por Queimaduras (Médio e Grande Queimados)	178	R\$	12,34	R\$	2.195,63
978	03.02.04.003-0	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Transtorno Clínico Cardiovascular	808	R\$	12,34	R\$	9.966,68
979	03.02.04.001-3	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Com Transtorno Respiratório com Complicações Sistêmicas	813	R\$	13,18	R\$	10.711,28
980	03.02.04.002-1	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Com Transtorno Respiratório sem Complicações Sistêmicas	824	R\$	12,34	R\$	10.164,04
981	03.02.07.002-8	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Grande Queimado	183	R\$	13,18	R\$	2.411,03
982	03.02.07.001-0	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Médio Queimado	483	R\$	12,34	R\$	5.957,81
983	03.02.01.003-3	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Neonato	443	R\$	13,18	R\$	5.836,53
984	03.02.02.003-9	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré E Pós Cirurgia Oncológica	813	R\$	13,18	R\$	10.711,28
985	03.02.01.001-7	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré/pós Cirurgias Uroginecológicas	193	R\$	6,35	R\$	1.225,55
986	03.02.06.005-7	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré/pós-operatório De Neurocirurgia	308	R\$	13,18	R\$	4.057,90

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Caroline Mendes*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

987	03.02.02.002-0	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Oncológico Clínico	798	R\$ 4,67	R\$ 3.726,66
988	03.02.04.004-8	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Pré/pós Cirurgia Cardiovascular	813	R\$ 13,18	R\$ 10.711,28
989	03.02.01.002-5	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes C/ Disfunções Uroginecológicas	163	R\$ 4,67	R\$ 761,21
990	03.02.03.001-8	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Alterações Oculomotoras Centrais C/ Comprometimento Sistêmico	808	R\$ 13,18	R\$ 10.645,40
991	03.02.06.002-2	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Distúrbios Neuro-cinético-funcionais Com Complicações Sistêmicas	828	R\$ 13,18	R\$ 10.908,90
992	03.02.06.001-4	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Distúrbios Neuro-cinético-funcionais Sem Complicações Sistêmicas	768	R\$ 12,34	R\$ 9.473,28
993	03.02.05.001-9	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes No Pré E Pós-operatório Nas Disfunções Músculo Esqueléticas	178	R\$ 13,18	R\$ 2.345,15
994	03.02.05.003-5	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes No Pré E Pós-operatório Nas Disfunções Músculo- Esqueléticas C/ Complicações Sistêmicas	797	R\$ 13,18	R\$ 10.500,48
995	03.02.05.002-7	Atendimento Fisioterapêutico nas Alterações Motoras	588	R\$ 12,34	R\$ 7.252,98
996	03.02.06.003-0	Atendimento Fisioterapêutico nas Desordens Do Desenvolvimento Neuro Motor	828	R\$ 12,34	R\$ 10.213,38
997	03.02.04.005-6	Atendimento Fisioterapêutico nas Disfunções Vasculares Periféricas	808	R\$ 12,34	R\$ 9.966,68

## TRATAMENTO CLÍNICO DO APARELHO DIGESTIVO

998	03.03.07.001-3	Dilatação de Esôfago com Ogivas Sob Visão Endoscópica	12	R\$ 2.090,00	R\$ 25.080,00
999	03.03.07.004-8	Retirada de Corpo Estranho do Esôfago	12	R\$ 684,49	R\$ 8.213,88
1000	03.03.07.005-6	Retirada de corpo estranho do estômago ou duodeno	12	R\$ 684,49	R\$ 8.213,88

## PEQUENAS CIRURGIAS

1001	04.17.01.004-4	Anestesia Geral	60	R\$ 400,00	R\$ 24.000,00
1002	04.17.01.005-2	Anestesia Regional ou Local	30	R\$ 500,00	R\$ 15.000,00
1003	04.01.01.001-5	Curativo Grau II Com ou Sem Debridamento	468	R\$ 600,00	R\$ 280.800,00
1004	04.01.01.007-4	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/ Lipoma	1.055	R\$ 756,86	R\$ 798.487,30
1005	04.01.01.011-2	Retirada de Corpo Estranho Subcutâneo	379	R\$ 400,00	R\$ 151.600,00
1006	04.07.02.039-0	Retirada de Corpo Estranho/Pólipos do Reto/ Colo Sigmoide	60	R\$ 740,00	R\$ 44.400,00
1007	04.01.01.012-0	Retirada de Lesão Por Shaving	154	R\$ 400,00	R\$ 61.600,00
1008	04.07.01.025-4	Retirada de Pólipo do Tubo Digestivo Por Endoscopia	60	R\$ 570,00	R\$ 34.200,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla da Silva*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

1009	04.17.01.006-0	Sedação	120	R\$ 178,80	R\$ 21.456,00
1010	04.07.01.030-0	Tratamento Cirúrgico de Varizes Esofágicas	30	R\$ 2.410,00	R\$ 72.300,00

## 2. DA JUSTIFICATIVA

O Estado de Sergipe situa-se na região Nordeste e tem como limites os estados de Alagoas e Bahia. A área total territorial de 21.910,3 km<sup>2</sup> é dividida em 75 municípios, o que caracteriza Sergipe como a menor unidade federativa, ocupando o equivalente a 0,26% do território brasileiro e 1,4% do território nordestino.

Os 75 (setenta e cinco) municípios que integram o Estado estão divididos em sete regiões para fins de organização e funcionamento da rede SUS. Esta divisão está referendada por meio da Lei Estadual nº 6.345/200 datada em 02/01/2008 e denominada Plano Diretor de Regionalização (PDR) de 2002.

De acordo com a divisão, as sete (07) regiões tem os municípios sede nas cidades de Nossa Senhora da Glória com 09 municípios; Itabaiana com 14 municípios; Lagarto com 06 municípios; Estância com 10 municípios; Aracaju com 08 municípios; Nossa Senhora do Socorro com 12 e; Propriá com 16 municípios.

Assim como os demais estados do país, Sergipe organiza a rede de saúde pública por nível de complexidade de atendimento e tem a Atenção Básica como porta de entrada do sistema. As Unidades Básicas de Saúde (UBS) têm a capacidade de resolutividade em até 80% (oitenta por cento) dos atendimentos em saúde, o que a caracteriza como serviço de saúde com atribuições de porta de entrada para acolhimento, avaliação, estratificação de risco do paciente e acompanhamento clínico, realizando intervenções ou encaminhamentos de casos agudizados e casos com necessidade de avaliação e intervenção de especialistas em atendimento ambulatorial ou hospitalar. O financiamento para a manutenção da Atenção Básica em Sergipe é bipartite, com receitas federal e municipal.

Já a Atenção Especializada se caracteriza pelo atendimento de Média e Alta Complexidade aos pacientes que demandam cuidado ambulatorial. O estado tem serviços próprios que ofertam vagas reguladas pela Central de Regulação Estadual e do município de Aracaju através do NUCAR e credencia prestadores privados e filantrópicos para atender a demanda dos 75 municípios, respeitando a Pactuação Integrada (PPI). A Atenção Especializada é financiada de modo tripartite.

A Programação Pactuada e Integrada é um processo instituído no âmbito do SUS em consonância com o processo de planejamento. Nela estão definidas e quantificadas as ofertas de saúde para população residente em cada município a partir da capacidade financeira e quem é o ente responsável por executar o serviço de saúde a ser ofertado.

Observa-se que mesmo com a PPI vigente e serviços próprios em funcionamento, os municípios têm carência de vagas e elevadas filas de espera para os procedimentos de Média e Alta complexidade sendo necessária a complementariedade de ofertas.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carla de Souza*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

O Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, primeiro Consórcio Público Multifinalitário do Estado de Sergipe, surgiu da necessidade de ofertar serviços, produtos e equipamentos aos municípios, de forma organizada e planejada, com foco na economia, qualidade e eficiência.

Constituído formalmente em setembro de 2017 por 11 (onze) municípios, seu primeiro desafio foi proporcionar as Compras Compartilhadas de Medicamentos. Hoje, após 05 (cinco) anos de atuação, o CONIVALES conta com 43 (quarenta e três) municípios conveniados ou consorciados e oferta em seu portfólio além de Medicamentos, Materiais Hospitalares e Materiais Odontológicos.

Além das compras compartilhadas, o CONIVALES, motivado pela insuficiência de exames, consultas e procedimentos de Média e Alta complexidade já relatados, desenvolveu um sistema de oferta de serviços de Patologia Clínica, Radiologia, Ultrassonografia, Diagnóstico de Imagem, Especialidades Médicas e Não Médicas, Fisioterapia, Radiologia, Diagnóstico Oftalmológico e Tratamentos Ambulatoriais.

A partir da captação de demanda dos municípios que compõe o Consórcio, desenvolveu-se um sistema de prestação de serviços de Média e Alta Complexidade intermediada pelo CONIVALES a partir do agendamento direto, pelos municípios, de procedimentos que não estão disponíveis através da regulação do SUS com o objetivo de complementar e ampliar a capacidade de atender às necessidades de saúde da população.

Para garantir a oferta de exames, consultas e procedimentos, o CONIVALES precisa contratar prestadores habilitados para prestação de serviços de saúde. Com esse fim, o processo de Credenciamento acontecerá através da modalidade Chamamento Público para prestação de serviços de saúde em igualdade de condições desde que sejam comprovadas as aptidões técnicas e legais obrigatórias para o desempenho do serviço de saúde.


Ressalta-se que o credenciamento foi identificado como procedimento auxiliar mais adequada ao objeto deste edital, considerando que permite à Administração Pública a seleção e a contratação direta de prestadores de serviços de saúde com preenchimento de requisitos determinados. Quando credenciados, os prestadores compõem um elenco de ofertas que será disponibilizado para o agendamento dos municípios mediante necessidade do paciente e disponibilidade financeira do município e estarão sob gestão do CONIVALES através da assinatura do Termo de Credenciamento.

A Justificativa e objetivo da contratação encontram-se pormenorizados em Tópico específico dos Estudos Técnicos Preliminares, apêndice deste Termo de Referência.

### 3. DA ANÁLISE DE CONSUMO

Como a contratação tem como objetivo disponibilizar um elenco de procedimentos que atendam às carências assistenciais dos municípios consorciados e conveniados foi necessária a

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales





**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

realização de captação de demanda, lançada através do Processo Administrativo nº 03/2023 disponível para preenchimento entre os dias 16 de fevereiro a 08 de março.

Para esse fim, o CONIVALES disponibilizou através do Sistema MBS o formulário, por município, para os gestores municipais da saúde informarem a estimativa de planejamento de consumo de vagas para a realização de consultas, exames e procedimentos de Média e Alta Complexidade. Informa-se que 23 dos municípios vinculados preencheram dados sobre suas necessidades.

Além da captação de demanda, dados de produção extraídos do sistema de Marcação de Consultas, Exames e Procedimentos utilizado pelo Consórcio e municípios também foi utilizado para a composição da análise de consumo. A análise das duas fontes de informação utilizadas garante o lançamento do Edital com procedimentos e quantidades mais próximas da realidade dos consorciados e conveniados como também a diversidade de prestadores em diferentes Regionais de Saúde do Estado de Sergipe, considerando a população aproximada de 655.000 (seiscentos e cinquenta) atendida pelo CONIVALES.

Outra fonte de informação utilizada para a análise de consumo foi o TABNET tendo como base a população e consumo de procedimentos de média e alta e complexidade pela população sergipana.

Os procedimentos listados seguem a codificação do SIGTAP (Sistema de Gerenciamento da Tabela Unificada de Procedimentos), considerando que o Consórcio oferta o que está parametrizado pelo SUS.

#### **4. DA CLASSIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS**

A prestação dos serviços pelos credenciados não gera vínculo empregatício entre os empregados do credenciado e do CONIVALES, vedando-se qualquer relação entre estes que caracterize personalidade e subordinação direta.

#### **5. DA PUBLICAÇÃO DO EDITAL**

O presente Edital será publicado através do site <https://conivales.se.gov.br>, Diário Oficial do CONIVALES, Diário Oficial do Estado de Sergipe, Diário Oficial da União, Jornal diário de grande circulação no Estado de Sergipe e disponível para consulta em meio físico na subsede do Consórcio localizada na Avenida Hermes Fontes, nº 848, Bairro Suissa, Aracaju – Sergipe.

#### **6. DA VALIDADE DO EDITAL E ENTREGA DOCUMENTOS**

- (a) Os interessados no presente credenciamento deverão acessar o site <https://conivales.se.gov.br> na aba Credenciamento Online onde estará um link disponível, e anexar no sistema toda a documentação exigida no Edital;

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suissa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- (b) A Comissão Especial de Licitação para o Credenciamento Público, instituída através de Resolução nº 27/2023 terá até 30 (trinta) dias para análise da documentação e emissão de parecer conclusivo quanto à habilitação dos interessados e credenciamento de empresas que apresentem toda a documentação exigida para a assinatura do Termo de Credenciamento;
- (c) No ato do cadastro para credenciamento online será emitido um e-mail com a confirmação da entrega virtual da documentação. O referido e-mail não certificará que a documentação está completa e condizente com os preceitos estabelecidos no edital, ficando condicionada à efetiva análise pela Comissão;
- (d) A documentação exigida no edital poderá ser solicitada pela Comissão à empresa para entrega física, em caso de dúvida sobre o arquivo virtual anexado;
- (e) A Comissão poderá solicitar a complementação de documentos depois de realizado o cadastro online, desde que necessário, podendo ainda, solicitar esclarecimentos e retificações. O prazo estabelecido no item 2, para essas situações, começará a valer a partir da solução das diligências apontadas por esta Comissão;
- (f) Os documentos extraídos pela internet estão sujeitos à verificação de autenticidade pela Comissão;
- (g) As informações prestadas pelos interessados são de sua inteira responsabilidade, cabendo-lhe certificar-se, antes da sua inscrição, de que atende a todos os requisitos para participar do processo de credenciamento;

O Chamamento Público Nº 01/2023 permanecerá aberto para credenciamento de novos prestadores a qualquer tempo, de acordo com a Lei de Licitações nº 14.133/2021, Art. 79, Parágrafo Único, Inciso I, a partir da data disposta na publicação do aviso deste edital nos meios citados, Item 4 deste Termo de Referência.

## 7. DAS CONDIÇÕES

- (a) Todos os interessados em prestar serviços ao CONIVALES poderão participar do Chamamento Público, sejam eles privados ou filantrópicos, desde que cumpram todos os requisitos de habilitações, encaminhem a documentação exigida e demonstrem o cumprimento dos requisitos deste Edital;
- (b) Os serviços deverão ser prestados, necessariamente, dentro do limite territorial do Estado de Sergipe e;
- (c) As unidades habilitadas para realização da prestação de serviços de saúde deverão, obrigatoriamente, ter capacidade instalada para todos os procedimentos credenciados.

## 8. OBRIGAÇÕES DO CREDENCIADO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*comissão de*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Para o cumprimento do objeto deste Edital, o prestador credenciado obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo cumpri-las sob pena de sanções administrativas:

- (a) Manter a disposição do CONIVALES a capacidade total ofertada no Termo de Credenciamento;
- (b) Submeter-se, quando necessário, a avaliações da equipe técnica do CONIVALES permitindo, a qualquer tempo, o acesso de técnicos deste Consórcio às suas instalações com a finalidade de acompanhar e fiscalizar a execução do Termo de Credenciamento.
- (c) Assegurar o funcionamento contínuo, em perfeitas condições, dos serviços ora propostos;
- (d) Garantir quadro de recurso humano qualificado e compatível aos serviços ora credenciados, de modo que a prestação se dê de forma contínua e ininterrupta;
- (e) Garantir acesso isonômico dos pacientes ao serviço de saúde credenciado ao Consórcio;
- (f) Não efetuar qualquer tipo de cobrança aos pacientes, considerando que o agendamento e pagamento acontecerá através do CONIVALES;
- (g) Responder pelas obrigações fiscais, eventualmente devidas, de qualquer natureza, relativa à equipe, sendo-lhe defeso invocar a existência desse Termo de Credenciamento para tentar eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las ao CONIVALES;
- (h) Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados, disponibilizando a qualquer momento ao CONIVALES as fichas e prontuários dos pacientes atendidos, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados;
- (i) Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços, objeto do presente Termo de Credenciamento, bem como do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES <http://cnes.datasus.gov.br/>;
- (j) Informar ao CONIVALES toda e qualquer alteração de profissionais ora credenciados, como também, toda alteração no CNES;
- (k) Manter atualizados além do CNES ou outro sistema de informação que venha a ser implementado pelo CONIVALES;
- (l) Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados ao CONIVALES e/ou a terceiros, por sua culpa ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares, que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços credenciados;
- (m) Garantir a desinfecção, esterilização e antisepsia, em perfeitas condições com as normas técnicas vigentes, bem como assegurar o uso adequado dos equipamentos, garantindo o

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille A. ...*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

funcionamento das instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral, para correta prestação dos serviços ora credenciados;

**(n)** Utilizar apenas o Sistema de Marcação de Exames e Consultas do CONIVALES para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção;

**(o)** Disponibilizar a agenda até o dia 25 de cada mês para a alimentação da agenda do mês subsequente. O preenchimento será validado pelo Setor de Gestão de Consultas, Exames e Procedimentos;

**(p)** No ato da abertura da agenda deverá constar a informações de idades mínima ou máxima de atendimento, quando cabível;

**p.1** Quando houver, informar a exigência de preparação para realização de procedimentos;

**p.2** Para procedimentos que exijam exames anteriores, fazer a solicitação também no ato da abertura de agenda.

**(q)** Em caso de suspensão de atendimento, o credenciado deverá informar ao CONIVALES no prazo mínimo de 03 (três) dias úteis, através do e-mail institucional a ser informado no ato do credenciamento;

**(r)** Confirmar Guia de Autorização em até 02 (dois) dias úteis após atendimento do paciente, via sistema próprio do CONIVALES;

**(s)** Enviar os Relatórios de Faturamentos até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido via sistema. O não cumprimento das obrigações abaixo citadas, acarretará a glosa da Guia.

**s.1.** Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento.

**s.2.** Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis;


**(t)** Não negar atendimento ao paciente agendado e encaminhado pelo CONIVALES;

**(u)** Fornecer os laudos dos procedimentos realizados no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do dia seguinte à realização deles;

**(v)** Os serviços objeto deste credenciamento não poderão sofrer interrupção por motivo de férias, licença média, demissão, quebra de aparelho ou outro motivo, devendo haver imediata substituição e prestação do serviço e;

**(w)** Em caso de agenda lançada erroneamente, solicitar exclusão com justificativa através

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*cel. m. de a. m. de c.*





**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

de e-mail institucional;

(x) Em caso de intenção de descredenciamento, cabe ao prestador informar oficialmente ao CONIVALES em prazo mínimo de 60 (sessenta) dias antecedentes.

## 9. DAS OBRIGAÇÕES DO CONIVALES

Para o cumprimento do objeto deste Edital, o CONIVALES obriga-se a prestar o auxílio necessário em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo:

(a) Transferir os recursos previstos no Termo de Credenciamento ao prestador credenciado, de acordo com a produção mensal e posterior validação pela Gestão de Exames, Consultas e Procedimentos do CONIVALES;

(b) Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços credenciados;

(c) Gerenciar a relação entre o prestador credenciado e o município consorciado ou conveniado para garantir a oferta de exames, consultas e procedimentos;

(d) Validar, mensalmente, a agenda dos prestadores credenciados;

(e) Analisar a produção do prestador credenciado comparando-se a oferta de agenda mensal;

(f) Analisar a regularidade da documentação mensal para pagamento e manutenção do serviço prestado aos municípios consorciados e conveniados;

(g) Prestar esclarecimentos e informações ao credenciado que visem orientá-lo na correta prestação dos serviços pactuados, dirimindo as questões omissas neste instrumento assim como lhe dar ciência de qualquer alteração no presente Termo de Credenciamento;

(h) Considerando que o Edital é de natureza permanente, é dever do CONIVALES informar aos prestadores credenciados o fechamento em, no mínimo 60 (sessenta) dias antecedentes.

## 10. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

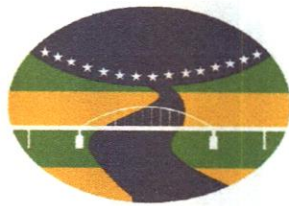
As despesas decorrentes do presente credenciamento correrão à conta de recursos específicos, na dotação orçamentária abaixo discriminada:

Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Elemento	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla M. Almeida*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

<b>Fonte</b>	16000000	Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
--------------	----------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Órgão</b>	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
<b>Unidade Orçamentária</b>	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
<b>Função</b>	10	Saúde
<b>Subfunção</b>	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
<b>Programa</b>	0002	Gestão em Saúde Pública
<b>Ação</b>	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
<b>Natureza Despesa</b>	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
<b>Subelemento</b>	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
<b>Fonte</b>	15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações correlatas que deverão constar nos orçamentos anuais.

Aracaju, 22 de maio de 2023.

*Camille Aragão de Arruda*  
**Camille Aragão de Arruda**  
Assessora Especial da Superintendência  
Secretária da Comissão Especial de Licitação

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## ANEXO II

### MODELO DE REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO (DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)

Vimos, por meio do presente, requerer nosso credenciamento para prestação dos serviços abaixo descritos, em conformidade com o Edital de Credenciamento nº. 01/2023, a saber:

DADOS CADASTRAIS		
CNPJ:	Inscrição Estadual:	
Razão Social:	Inscrição Municipal:	
Nome Fantasia:		
Registro junto à Vigilância Sanitária:	Data da Emissão:	Data de Validade:
Número do Alvará da Secretaria de Saúde:	Emissão de Nota Fiscal: ( ) Sim ( ) Não	
ATENDIMENTO		
Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde CNES		
Endereço:		
Bairro:	Logradouro:	
Município:	Estado:	
Complemento:		
Telefone:	Fax:	
E-Mail:	Outro:	
Utilizar este para correspondência: ( ) Sim Não ( )		
DADOS PARA PAGAMENTO		
Banco:	Agência:	Conta para Crédito:
CONTATOS:		
ADMINISTRATIVO:		
Nome:		
CPF:	Data de Nascimento:	
Telefone:	Celular:	

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE:** Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

**Contato:** (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*conivales*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

E-mail:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino
<b>FINANCEIRO:</b>	
Nome:	
CPF:	Data de Nascimento:
Telefone:	Celular:
E-mail:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino
<b>FATURAMENTO</b>	
Nome:	
CPF:	Data de Nascimento:
Telefone:	Celular:
E-mail:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

CONIVALES  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carmines Almeida*





**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

### ANEXO III

#### MODELO DE RELAÇÃO COM DADOS DOS RESPONSÁVEIS LEGAIS (DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)

Vimos, por meio do presente, apresentar Relação do(s) responsável (eis) legal (is) pela empresa, responsável técnico, responsável pela recepção dos pacientes, em conformidade com o Edital de Credenciamento nº. 01/2023, a seguir:

DADOS DA EMPRESA	
CNPJ N°.: _____	Inscrição Estadual: _____
Razão Social: _____	Inscrição Municipal: _____
Nome Fantasia: _____	
Endereço: _____	
Bairro: _____	Logradouro: _____
Município: _____	Estado: _____
Complemento: _____	
Telefone: _____	E-Mail: _____
RESPONSÁVEL (EIS) LEGAL (IS) PELA EMPRESA	
Função: _____	
Nome: _____	
CPF: _____	Data de Nascimento: _____
Telefone: _____	Celular: _____
Endereço: _____	
Bairro: _____	Logradouro: _____
Município: _____	Estado: _____
Complemento: _____	
E-mail: _____	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino
RESPONSÁVEL TÉCNICO	
Função: _____	
Nome: _____	
CPF: _____	Data de Nascimento: _____
Telefone: _____	Celular: _____
Endereço: _____	

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Cherille Amor de*





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

Bairro:	Logradouro:
Município:	Estado:
Complemento:	
E-mail:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino
<b>RESPONSÁVEL PELA RECEPÇÃO DOS PACIENTES</b>	
Função:	
Nome:	
CPF:	Data de Nascimento:
Telefone:	Celular:
Endereço:	
Bairro:	Logradouro:
Município:	Estado:
Complemento:	
E-mail:	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE:** Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

**Contato:** (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Elle mi elle Anne de*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## ANEXO IV

### MODELO DECLARAÇÃO DE IDONEIDADE

(DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

A \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA para os devidos fins, que está devidamente lavrada pelos sócios e diretores asseverando que não estão impedidos de transacionar com a Administração Pública e qualquer de seus órgãos descentralizados e que não estão ocupando cargo, emprego ou função de chefia, assessoramento ou função de confiança no SUS nos termos do § 4º do Art. 26 da Lei 8080/90 e que não são servidores públicos, agentes políticos e nem parentesco com agentes políticos integrantes dos quadros da administração direta, indireta e fundacional dos Municípios Conveniados/Consoiciados ao CONIVALES, não tendo ainda nenhum vínculo com as Comissões do CONIVALES, ressalvadas as hipóteses previstas em Lei, juntamente com os documentos de identificação dos sócios: Carteira de Identidade ou outro documento equivalente.

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Luiz Carlos Almeida*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**ANEXO V**

**MODELO DE DECLARAÇÃO RELATIVA À TRABALHO DE MENORES  
(DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)**


**Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023**

A \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr.(ª) \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para os devidos fins que não possui em seu quadro de pessoal empregado(s) menores de 18 (dezoito) anos, em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal de 1988 (Lei nº. 9.854/99).

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## ANEXO VI

### MODELO DE DECLARAÇÃO QUE POSSUI CAPACIDADE TÉCNICA E PRODUTIVA (DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)

Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023

A \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr.(a) \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARA, para os devidos fins que possui capacidade técnica e produtiva para a execução direta dos serviços ora credenciada, nos termos das especificações detalhadas nos termos de referência pertinente a cada serviço de saúde cujo texto faz parte deste edital, sendo vedada a sua transferência a terceiros, salvo em casos excepcionais, justificados tecnicamente e autorizados expressamente pela credenciante.

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carinele Amador*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**ANEXO VII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO CNES  
(DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)**

**Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023**


Segue Relação com os dados de todos os Profissionais vinculados ao CNES em conformidade com o Edital de Credenciamento nº. 01/2023, a seguir:

Nome do Profissional	Especialidade	Nº Registro em Conselho de Classe	CPF	RQE

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Elmi de Almeida*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**ANEXO VIII**

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONHECIMENTO DO EDITAL E ATENDIMENTO  
ÀS EXIGÊNCIAS DE CREDENCIAMENTO**

**(DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)**

**Ref.: CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2023**

A \_\_\_\_\_, inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr.(ª) \_\_\_\_\_, portador da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_, DECLARO que tomei conhecimento do Edital e Atendimento às Exigências de Credenciamento para as obrigações objeto do Chamamento Público nº. 01/2023.

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carla Maria de Aguiar*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## ANEXO IX

### TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Aprovada em Assembleia Geral do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES através da Resolução nº 44/2023 publicada no Diário Oficial do Consórcio em 18 de maio de 2023.

Item	CÓDIGO SUS SIGTAP	PROCEDIMENTO	VALOR SUS	VALOR CONIVALES 2023
<b>DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO - 520 Exames</b>				
1	02.02.01.078-3	Acidez Titulável No Leite Humano (Dornic)	R\$ 3,04	R\$ 3,81
2	02.02.09.001-9	Ácido Úrico Líquido No Sinovial e Derrames	R\$ 1,89	R\$ 1,89
3	02.02.09.002-7	Adenograma	R\$ 5,79	R\$ 9,27
4	02.02.05.001-7	Análise de Caracteres Físicos, Elementos e Sedimento Da Urina	R\$ 3,70	R\$ 4,91
5	02.02.08.001-3	Antibiograma	R\$ 4,98	R\$ 8,52
6	02.02.08.002-1	Antibiograma com Concentração Inibitória Mínima	R\$ 13,33	R\$ 19,00
7	02.02.08.003-0	Antibiograma para Micobacterias	R\$ 13,33	R\$ 18,05
8	02.02.08.005-6	Baciloscopia Direta para BAAR (Hanseníase)	R\$ 4,20	R\$ 4,78
9	02.02.08.006-4	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Controle)	R\$ 4,20	R\$ 4,54
10	02.02.08.004-8	Baciloscopia Direta para BAAR Tuberculose (Diagnóstica)	R\$ 4,20	R\$ 5,02
11	02.02.08.007-2	Bacteroscopia (GRAM)	R\$ 2,80	R\$ 3,19
12	02.01.01.002-0	Biópsia / Punção de Tumor Superficial da Pele	R\$ 14,10	R\$ 179,00
13	02.01.01.004-6	Biópsia de Anus e Canal Anal	R\$ 18,46	R\$ 200,00
14	02.01.01.006-2	Biópsia de Bexiga	R\$ 41,68	R\$ 41,68
15	02.01.01.007-0	Biópsia de Bolsa Escrotal	R\$ 18,33	R\$ 200,00
16	02.01.01.008-9	Biópsia de Conduto Auditivo Externo	R\$ 19,00	R\$ 200,00
17	02.01.01.009-7	Biópsia de Conjuntiva	R\$ 31,10	R\$ 210,00
18	02.01.01.010-0	Biópsia de Cordão Espermiático (unilateral)	R\$ 46,19	R\$ 52,00
19	02.01.01.011-9	Biópsia de Córnea	R\$ 68,62	R\$ 260,00
20	02.01.01.015-1	Biópsia de Endométrio	R\$ 18,33	R\$ 200,00
21	02.01.01.016-0	Biópsia de Endométrio Por Aspiração Manual Intrauterina	R\$ 85,69	R\$ 85,69
22	02.01.01.017-8	Biópsia de Epidídimo	R\$ 46,19	R\$ 50,00

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

 <https://conivales.se.gov.br/>

 [conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)

 @conivales\_

 Conivales





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

23	02.01.01.018-6	Biópsia de Esclera	R\$ 68,62	R\$ 230,00
24	02.01.01.019-4	Biópsia de Faringe	R\$ 19,06	R\$ 200,00
25	02.01.01.021-6	Biópsia de Fígado Por Punção	R\$ 71,15	R\$ 230,00
26	02.01.01.022-4	Biópsia de Gânglio Linfático	R\$ 46,19	R\$ 230,00
27	02.01.01.023-2	Biópsia de Glândula Salivar	R\$ 31,27	R\$ 230,00
28	02.01.01.026-7	Biópsia de Lesão de Partes Moles (por Agulha/Céu Aberto)	R\$ 114,36	R\$ 296,00
29	02.01.01.028-3	Biópsia de Músculo (Céu Aberto)	R\$ 18,33	R\$ 18,33
30	02.01.01.029-1	Biópsia de Nervo	R\$ 30,06	R\$ 200,00
31	02.01.01.030-5	Biópsia de Osso/Cartilagem Da Cintura Escapular (por Agulha/Céu)	R\$ 182,75	R\$ 321,00
32	02.01.01.031-3	Biópsia de Osso/Cartilagem Da Cintura Pélvica (por Agulha/Céu)	R\$ 183,39	R\$ 321,00
33	02.01.01.032-1	Biópsia de Osso/Cartilagem de Membro Inferior (por Agulha/Céu)	R\$ 188,78	R\$ 321,00
34	02.01.01.033-0	Biópsia de Osso/Cartilagem de Membro Superior (por Agulha/Céu)	R\$ 188,26	R\$ 321,00
35	02.01.01.034-8	Biópsia de Osso do Crânio E Da Face	R\$ 23,99	R\$ 200,00
36	02.01.01.035-6	Biópsia de Pálpebra	R\$ 18,33	R\$ 18,33
37	02.01.01.036-4	Biópsia de Pavilhão Auricular	R\$ 14,66	R\$ 200,00
38	02.01.01.037-2	Biópsia de Pele E Partes Moles	R\$ 25,83	R\$ 284,86
39	02.01.01.038-0	Biópsia de Pênis	R\$ 18,33	R\$ 200,00
40	02.01.01.039-9	Biópsia de Pirâmide Nasal	R\$ 18,33	R\$ 200,00
41	02.01.01.040-2	Biópsia de Pleura (por Agulha/Pleuroscopia)	R\$ 113,68	R\$ 298,00
42	02.01.01.041-0	Biópsia de Próstata Guiada Por Ultrassom	R\$ 92,38	R\$ 321,00
43	02.01.01.043-7	Biópsia de Rim Por Punção	R\$ 46,19	R\$ 200,00
44	02.01.01.044-5	Biópsia de Seio Paranasal	R\$ 18,33	R\$ 19,00
45	02.01.01.045-3	Biópsia de Sinovial	R\$ 30,06	R\$ 200,00
46	02.01.01.046-1	Biópsia de Testículo	R\$ 46,19	R\$ 230,00
47	02.01.01.047-0	Biópsia de Tireoide Ou Paratireoide	R\$ 23,73	R\$ 200,00
48	02.01.01.048-8	Biópsia de Ureter	R\$ 46,19	R\$ 50,00
49	02.01.01.049-6	Biópsia de Uretra	R\$ 49,16	R\$ 50,00
50	02.01.01.050-0	Biópsia de Vagina	R\$ 18,33	R\$ 200,00
51	02.01.01.051-8	Biópsia de Vulva	R\$ 18,33	R\$ 283,33
52	02.01.01.066-6	Biópsia do Colo Uterino	R\$ 18,33	R\$ 221,67
53	02.01.01.052-6	Biópsia dos Tecidos Moles Da Boca	R\$ 21,56	R\$ 200,00
54	02.01.01.056-9	Biópsia/exérese de Nódulo de Mama	R\$ 35,00	R\$ 245,00
55	02.01.01.003-8	Biópsia/Punção Aspirativa para Agulha Fina de Tireoide Orientada para Ultrassonografia	R\$ 200,56	R\$ 245,28
56	02.02.09.003-5	Citologia para Clamídia	R\$ 4,33	R\$ 6,50
57	02.02.09.004-3	Citologia para Herpes vírus	R\$ 4,33	R\$ 6,50
58	02.02.02.001-0	Citoquímica Hematológica	R\$ 6,48	R\$ 8,37
59	02.02.05.002-5	Clearance de Creatinina	R\$ 3,51	R\$ 4,48
60	02.02.05.003-3	Clearance de Fosfato	R\$ 3,51	R\$ 4,70
61	02.02.05.004-1	Clearance de Ureia	R\$ 3,51	R\$ 4,58

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Coni em saúde*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

62	02.02.05.005-0	Contagem de Addis	RS 2,04	RS 2,38
63	02.02.03.001-6	Contagem de Linfócitos B	RS 15,00	RS 23,98
64	02.02.03.002-4	Contagem de Linfócitos Cd4/cd8	RS 15,00	RS 21,89
65	02.02.03.003-2	Contagem de Linfócitos T Totais	RS 15,00	RS 22,73
66	02.02.02.002-9	Contagem de Plaquetas	RS 2,73	RS 4,52
67	02.02.02.003-7	Contagem de Reticulócitos	RS 2,73	RS 3,10
68	02.02.09.005-1	Contagem Especifica de Células No Liquor	RS 1,89	RS 10,71
69	02.02.09.006-0	Contagem Global de Células No Liquor	RS 1,89	RS 5,26
70	02.02.08.008-0	Cultura de Bactérias para Identificação	RS 5,62	RS 7,26
71	02.02.08.009-9	Cultura do Leite Materno (pos-pasteurizacao)	RS 5,62	RS 8,86
72	02.02.08.010-2	Cultura para Herpes vírus	RS 4,33	RS 14,40
73	02.02.08.011-0	Cultura Para BAAR	RS 5,63	RS 6,16
74	02.02.08.012-9	Cultura Para Bactérias anaeróbicas	RS 10,25	RS 16,86
75	02.02.08.013-7	Cultura Para Identificação de Fungos	RS 4,19	RS 7,38
76	02.02.03.004-0	Detecção de RNA do HIV (Qualitativo)	RS 65,00	RS 86,16
77	02.02.03.005-9	Detecção de RNA do Virus Da Hepatite C (qualitativo)	RS 96,00	RS 126,81
78	02.02.11.001-0	Detecção de Variantes Da Hemoglobina (diagnostico Tardio)	RS 8,80	RS 8,08
79	02.02.11.013-3	detecção Molecular de Mutação Em deficiência de Biotinidase	RS 66,00	RS 66,00
80	02.02.11.002-8	Detecção Molecular de Mutação Em Hemoglobinopias	RS 66,00	RS 66,00
81	02.02.11.012-5	Detecção Molecular de Mutação Em Hiperplasia Adrenal Congênita	RS 66,00	RS 66,00
82	02.02.11.003-6	Detecção Molecular Em Fibrose Cística (confirmatório)	RS 66,00	RS 66,00
83	02.02.12.001-5	Determinação de Anticorpos Antiplaquetários	RS 10,65	RS 15,07
84	02.02.01.002-3	Determinação de Capacidade de Fixação do Ferro	RS 2,01	RS 2,76
85	02.02.10.001-4	Determinação de Cariótipo Em Cultura de Longa Duração	RS 180,00	RS 180,00
86	02.02.10.002-2	Determinação de Cariótipo Em Medula Óssea E Vilosidades	RS 180,00	RS 180,00
87	02.02.10.003-0	Determinação de Cariótipo Em Sangue Periférico (com Tecnica de	RS 180,00	RS 180,00
88	02.02.03.006-7	Determinação de Complemento (ch50)	RS 9,25	RS 11,30
89	02.02.01.077-5	determinação de Crematócrito No Leite Humano Ordenhado	RS 1,53	RS 1,84
90	02.02.01.003-1	Determinação de Cromatografia de Aminoácidos	RS 15,65	RS 45,39
91	02.02.02.004-5	Determinação de Curva de Resistencia Globular	RS 2,73	RS 3,14
92	02.02.01.004-0	Determinação de Curva Glicêmica (2 dosagens)	RS 3,63	RS 7,98
93	02.02.01.005-8	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (5 dosagens)	RS 6,55	RS 10,91
94	02.02.01.006-6	Determinação de Curva Glicêmica com Indução Por Cortisona (4 dosagens)	RS 3,68	RS 4,97
95	02.02.01.007-4	Determinação de Curva Glicêmica Clássica (5 dosagens)	RS 10,00	RS 14,36
96	02.02.02.005-3	Determinação de Enzimas Eritrocitárias (cada)	RS 2,73	RS 4,87
97	02.02.03.007-5	Determinação de Fator Reumatoide	RS 2,83	RS 5,67
98	02.02.09.007-8	Determinação de Fosfolípidios Relação Lecitina - Esfingomielina No Líquido Amniótico	RS 6,56	RS 10,85


**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**


**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*conivales em grande*

 <https://conivales.se.gov.br/>

 [conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)

 @conivales\_

 Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

99	02.02.06.001-2	Determinação de Índice de Tiroxina Livre	R\$ 12,54	R\$ 15,96
100	02.02.05.006-8	Determinação de Osmolalidade	R\$ 3,70	R\$ 4,74
101	02.02.01.008-2	Determinação de Osmolaridade	R\$ 3,51	R\$ 4,37
102	02.03.02.001-4	Determinação de Receptores Tumoriais Hormonais	R\$ 93,70	R\$ 156,17
103	02.02.06.002-0	Determinação de Retenção de T3	R\$ 12,54	R\$ 14,24
104	02.02.02.006-1	Determinação de Sulfo-hemoglobina	R\$ 2,73	R\$ 3,81
105	02.02.06.003-9	Determinação de T3 Reverso	R\$ 14,69	R\$ 23,02
106	02.02.02.007-0	Determinação de Tempo de Coagulação	R\$ 2,73	R\$ 3,78
107	02.02.02.008-8	Determinação de Tempo de Lise Da Euglobulina	R\$ 2,73	R\$ 3,65
108	02.02.02.009-6	Determinação de Tempo de Sangramento-Duke	R\$ 2,73	R\$ 3,39
109	02.02.02.010-0	Determinação de Tempo de Sangramento de Ivy	R\$ 9,00	R\$ 10,74
110	02.02.02.011-8	Determinação de Tempo de Sobrevida de Hemácias	R\$ 5,79	R\$ 22,63
111	02.02.02.012-6	Determinação de Tempo de Trombina	R\$ 2,85	R\$ 3,82
112	02.02.02.013-4	Determinação de Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTP)	R\$ 5,77	R\$ 6,89
113	02.02.02.014-2	Determinação de Tempo E Atividade Da Protrombina (TAP)	R\$ 2,73	R\$ 3,56
114	02.02.02.015-0	Determinação de Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 2,73	R\$ 3,75
115	02.02.12.002-3	Determinação Direta E Reversa de Grupo Abo	R\$ 1,37	R\$ 2,90
116	02.02.03.008-3	Determinação Quantitativa de Proteína C Reativa	R\$ 9,25	R\$ 11,32
117	02.02.11.010-9	Dosagem Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Sangue Em Papel de Filtro	R\$ 5,50	R\$ 7,97
118	02.02.03.119-5	Dosagem Da Fração C1q do Complemento	R\$ 17,16	R\$ 17,74
119	02.02.11.009-5	Dosagem de 17 Hidroxi Progesterona Em Papel de Filtro	R\$ 8,00	R\$ 9,36
120	02.02.06.004-7	Dosagem de 17-alfa-hidroxiprogesterona	R\$ 10,20	R\$ 17,04
121	02.02.06.005-5	Dosagem de 17-cetosteroides Totais	R\$ 6,72	R\$ 9,46
122	02.02.06.006-3	Dosagem de 17-hidroxicorticosteroides	R\$ 6,72	R\$ 18,33
123	02.02.01.076-7	Dosagem de 25 Hidroxivitamina D	R\$ 15,24	R\$ 26,73
124	02.02.01.010-4	Dosagem de Acetona	R\$ 1,85	R\$ 2,81
125	02.02.06.007-1	Dosagem de Ácido 5-hidroxi-indol-acetico (serotonina)	R\$ 6,72	R\$ 15,93
126	02.02.01.011-2	Dosagem de Ácido Ascórbico	R\$ 2,01	R\$ 2,82
127	02.02.07.001-8	Dosagem de Ácido delta-aminolevulinico	R\$ 2,06	R\$ 3,88
128	02.02.07.002-6	Dosagem de Ácido Hipurico	R\$ 2,23	R\$ 4,04
129	02.02.07.003-4	Dosagem de Ácido Mandélico	R\$ 3,68	R\$ 5,55
130	02.02.07.004-2	Dosagem de Ácido Metil-hipurico	R\$ 2,04	R\$ 4,80
131	02.02.01.012-0	Dosagem de Ácido Úrico	R\$ 1,85	R\$ 4,87
132	02.02.07.005-0	Dosagem de Ácido Valproico	R\$ 15,65	R\$ 17,22
133	02.02.01.013-9	Dosagem de Ácido Vanilmandelico	R\$ 9,00	R\$ 11,31
134	02.02.05.007-6	Dosagem de Açúcares (por Cromatografia)	R\$ 3,70	R\$ 6,62
135	02.02.06.008-0	Dosagem de Adrenocorticotrofico (ACTH)	R\$ 14,12	R\$ 21,68
136	02.02.07.006-9	Dosagem de Ala-desidratase	R\$ 3,51	R\$ 7,26
137	02.02.07.007-7	Dosagem de Álcool Etilico	R\$ 2,01	R\$ 5,33

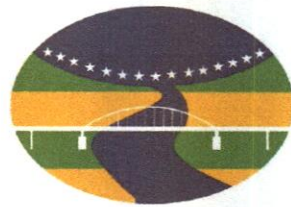
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carine de Almeida*





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

138	02.02.01.014-7	Dosagem de Aldolase	R\$ 3,68	R\$ 4,91
139	02.02.06.009-8	Dosagem de Aldosterona	R\$ 11,89	R\$ 15,44
140	02.02.01.015-5	Dosagem de Alfa-1-antitripsina	R\$ 3,68	R\$ 5,50
141	02.02.01.016-3	Dosagem de Alfa-1-glicoproteína Ácida	R\$ 3,68	R\$ 5,58
142	02.02.01.017-1	Dosagem de Alfa-2-macroglobulina	R\$ 3,68	R\$ 6,06
143	02.02.03.009-1	Dosagem de Alfafetoproteína	R\$ 15,06	R\$ 18,45
144	02.02.07.008-5	Dosagem de Alumínio	R\$ 27,50	R\$ 31,08
145	02.02.01.018-0	Dosagem de Amilase	R\$ 2,25	R\$ 3,63
146	02.02.07.009-3	Dosagem de Aminoglicosídeos	R\$ 10,00	R\$ 14,00
147	02.02.01.019-8	Dosagem de Amônia	R\$ 3,51	R\$ 5,19
148	02.02.06.010-1	Dosagem de AMP Cíclico	R\$ 12,01	R\$ 15,54
149	02.02.06.011-0	Dosagem de Androstenediona	R\$ 11,53	R\$ 16,99
150	02.02.07.010-7	Dosagem de Anfetaminas	R\$ 10,00	R\$ 17,08
151	02.02.02.016-9	Dosagem de Anticoagulante Circulante	R\$ 4,11	R\$ 6,12
152	02.02.03.118-7	Dosagem de Anticorpos Antitransglutaminase Recombinante	R\$ 18,55	R\$ 25,97
153	02.02.07.011-5	Dosagem de Antidepressivos Tricíclicos	R\$ 10,00	R\$ 13,95
154	02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico (PSA Total)	R\$ 16,42	R\$ 20,87
155	02.02.02.017-7	Dosagem de Antitrombina III	R\$ 6,48	R\$ 12,94
156	02.02.07.012-3	Dosagem de Barbituratos	R\$ 13,13	R\$ 17,28
157	02.02.07.013-1	Dosagem de Benzodiazepínicos	R\$ 13,48	R\$ 18,22
158	02.02.03.011-3	Dosagem de Beta-2-microglobulina	R\$ 13,55	R\$ 23,58
159	02.02.01.020-1	Dosagem de Bilirrubina Total E Frações	R\$ 2,01	R\$ 2,89
160	02.02.07.014-0	Dosagem de Cádmio	R\$ 6,55	R\$ 10,67
161	02.02.01.021-0	Dosagem de Cálcio	R\$ 1,85	R\$ 2,94
162	02.02.01.022-8	Dosagem de Cálcio Ionizável	R\$ 3,51	R\$ 5,48
163	02.02.06.012-8	Dosagem de Calcitonina	R\$ 14,38	R\$ 19,10
164	02.02.07.015-8	Dosagem de Carbamazepina	R\$ 17,53	R\$ 20,92
165	02.02.07.016-6	Dosagem de Carboxi-hemoglobina	R\$ 4,11	R\$ 4,34
166	02.02.01.023-6	Dosagem de Caroteno	R\$ 2,01	R\$ 3,21
167	02.02.01.025-2	Dosagem de Ceruloplasmina	R\$ 3,68	R\$ 6,55
168	02.02.07.017-4	Dosagem de Chumbo	R\$ 8,83	R\$ 9,09
169	02.02.07.018-2	Dosagem de Ciclosporina	R\$ 58,61	R\$ 66,98
170	02.02.05.008-4	Dosagem de Citrato	R\$ 2,01	R\$ 4,16
171	02.02.01.026-0	Dosagem de Cloreto	R\$ 1,85	R\$ 2,49
172	02.02.11.014-1	Dosagem de Cloreto No Suor	R\$ 150,00	R\$ 150,00
173	02.02.07.019-0	Dosagem de Cobre	R\$ 3,51	R\$ 7,51
174	02.02.01.027-9	Dosagem de Colesterol HDL	R\$ 3,51	R\$ 5,10
175	02.02.01.028-7	Dosagem de Colesterol LDL	R\$ 3,51	R\$ 5,16
176	02.02.01.029-5	Dosagem de Colesterol Total	R\$ 1,85	R\$ 2,66
177	02.02.01.030-9	Dosagem de Colinesterase	R\$ 3,68	R\$ 4,90

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camilla Amada*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO


178	02.02.03.012-1	Dosagem de Complemento C3	R\$ 17,16	R\$ 18,34
179	02.02.03.013-0	Dosagem de Complemento C4	R\$ 17,16	R\$ 17,73
180	02.02.06.013-6	Dosagem de Cortisol	R\$ 9,86	R\$ 14,43
181	02.02.01.031-7	Dosagem de Creatinina	R\$ 1,85	R\$ 3,11
182	02.02.09.008-6	Dosagem de Creatinina No Líquido Amniótico	R\$ 1,89	R\$ 4,66
183	02.02.01.032-5	Dosagem de Creatinofosfoquinase (CPK)	R\$ 3,68	R\$ 7,32
184	02.02.01.033-3	Dosagem de Creatinofosfoquinase Fração Mb	R\$ 4,12	R\$ 8,58
185	02.02.03.014-8	Dosagem de Crioaglutinina	R\$ 2,83	R\$ 5,08
186	02.02.06.015-2	Dosagem de Di-hidrotestosterona (DHT)	R\$ 11,71	R\$ 13,38
187	02.02.06.014-4	Dosagem de dehidroepiandrosterona (DHEA)	R\$ 11,25	R\$ 15,39
188	02.02.01.034-1	Dosagem de desidrogenase Alfa-hidroxitúrica	R\$ 3,51	R\$ 5,18
189	02.02.01.035-0	Dosagem de desidrogenase Glutâmica	R\$ 3,51	R\$ 5,92
190	02.02.01.037-6	Dosagem de desidrogenase Láctica (Isoenzimas Fracionadas)	R\$ 3,68	R\$ 6,14
191	02.02.07.020-4	Dosagem de Digitálicos (digoxina, Digitoxina)	R\$ 8,97	R\$ 11,81
192	02.02.06.015-2	Dosagem de Di-hidrotestosterona (DHT)	R\$ 11,71	R\$ 16,49
193	02.02.04.001-1	Dosagem de Estercobilinogenio Fecal	R\$ 1,65	R\$ 2,54
194	02.02.06.016-0	Dosagem de Estradiol	R\$ 10,15	R\$ 14,25
195	02.02.06.017-9	Dosagem de Estriol	R\$ 11,55	R\$ 14,92
196	02.02.06.018-7	Dosagem de Estrona	R\$ 11,12	R\$ 14,85
197	02.02.07.021-2	Dosagem de Etossuximida	R\$ 15,65	R\$ 19,07
198	02.02.02.018-5	Dosagem de Fator II	R\$ 5,31	R\$ 7,14
199	02.02.02.019-3	Dosagem de Fator IX	R\$ 7,61	R\$ 9,34
200	02.02.02.020-7	Dosagem de Fator V	R\$ 4,73	R\$ 17,25
201	02.02.02.021-5	Dosagem de Fator VII	R\$ 8,09	R\$ 20,37
202	02.02.02.022-3	Dosagem de Fator VIII	R\$ 6,63	R\$ 8,82
203	02.02.02.023-1	Dosagem de Fator VIII (inibidor)	R\$ 15,00	R\$ 17,69
204	02.02.02.024-0	Dosagem de Fator Von Willebrand (Antígeno)	R\$ 18,91	R\$ 20,50
205	02.02.02.025-8	Dosagem de Fator X	R\$ 6,66	R\$ 8,20
206	02.02.02.026-6	Dosagem de Fator XI	R\$ 9,11	R\$ 11,26
207	02.02.02.027-4	Dosagem de Fator XII	R\$ 10,51	R\$ 12,86
208	02.02.02.028-2	Dosagem de Fator XIII	R\$ 6,66	R\$ 8,20
209	02.02.11.004-4	Dosagem de Fenilalanina (controle/Diagnostico Tardio)	R\$ 5,50	R\$ 5,50
210	02.02.11.006-0	Dosagem de Fenilalanina TSH Ou T4 E Detecção Da Variante de	R\$ 20,90	R\$ 20,90
211	02.02.07.022-0	Dosagem de Fenitoina	R\$ 35,22	R\$ 37,11
212	02.02.07.023-9	Dosagem de Fenol	R\$ 2,05	R\$ 2,05
213	02.02.01.038-4	Dosagem de Ferritina	R\$ 15,59	R\$ 18,56
214	02.02.01.039-2	Dosagem de Ferro Serico	R\$ 3,51	R\$ 4,40
215	02.02.02.029-0	Dosagem de Fibrinogênio	R\$ 4,60	R\$ 5,31
216	02.02.01.040-6	Dosagem de Folato	R\$ 15,65	R\$ 16,53
217	02.02.07.024-7	Dosagem de Formaldeído	R\$ 3,51	R\$ 3,91


CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES


SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE


☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Arruda*

 <https://conivales.se.gov.br/>

 [conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)

 @conivales\_

 Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

218	02.02.09.022-1	Dosagem de Fosfatase Ácida No Esperma	R\$ 2,01	R\$ 2,01
219	02.02.01.041-4	Dosagem de Fosfatase Acida Total	R\$ 2,01	R\$ 2,76
220	02.02.01.042-2	Dosagem de Fosfatase Alcalina	R\$ 2,01	R\$ 2,88
221	02.02.09.009-4	Dosagem de Fosfatase Alcalina No Esperma	R\$ 2,01	R\$ 2,01
222	02.02.01.043-0	Dosagem de Fosforo	R\$ 1,85	R\$ 3,13
223	02.02.01.044-9	Dosagem de Fração Prostática Da Fosfatase Acida	R\$ 2,01	R\$ 2,76
224	02.02.09.010-8	Dosagem de Frutose	R\$ 2,01	R\$ 3,28
225	02.02.09.011-6	Dosagem de Frutose No Esperma	R\$ 2,01	R\$ 2,01
226	02.02.01.045-7	Dosagem de Galactose	R\$ 3,51	R\$ 4,25
227	02.02.01.046-5	Dosagem de Gama-glutamyl-transferase (GAMA GT)	R\$ 3,51	R\$ 4,90
228	02.02.06.019-5	Dosagem de Gastrina	R\$ 14,15	R\$ 15,11
229	02.02.01.047-3	Dosagem de Glicose	R\$ 1,85	R\$ 2,76
230	02.02.09.012-4	Dosagem de Glicose No Líquido Sinovial e derrames	R\$ 1,89	R\$ 1,89
231	02.02.01.048-1	Dosagem de Glicose-6-fosfato desidrogenase	R\$ 3,68	R\$ 4,58
232	02.02.06.020-9	Dosagem de Globulina Transportadora de Tiroxina	R\$ 15,35	R\$ 19,97
233	02.02.06.021-7	Dosagem de Gonadotrofina Coriônica Humana (HCG, Beta HCG)	R\$ 7,85	R\$ 9,96
234	02.02.04.002-0	Dosagem de Gordura Fecal	R\$ 3,04	R\$ 3,27
235	02.02.01.049-0	Dosagem de Haptoglobina	R\$ 3,68	R\$ 4,58
236	02.02.02.030-4	Dosagem de Hemoglobina	R\$ 1,53	R\$ 2,55
237	02.02.02.031-2	Dosagem de Hemoglobina - Instabilidade A 37oc	R\$ 2,73	R\$ 3,41
238	02.02.02.032-0	Dosagem de Hemoglobina Fetal	R\$ 2,73	R\$ 3,31
239	02.02.01.050-3	Dosagem de Hemoglobina Glicosilada	R\$ 7,86	R\$ 10,23
240	02.02.02.033-9	Dosagem de Hemossiderina	R\$ 2,73	R\$ 3,60
241	02.02.01.051-1	Dosagem de Hidroxiprolina	R\$ 3,68	R\$ 4,58
242	02.02.06.022-5	Dosagem de Hormônio de Crescimento (HGH)	R\$ 10,21	R\$ 11,69
243	02.02.06.023-3	Dosagem de Hormônio Foliculo-estimulante (FSH)	R\$ 7,89	R\$ 11,39
244	02.02.06.024-1	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 8,97	R\$ 12,12
245	02.02.06.025-0	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 8,96	R\$ 12,11
246	02.02.03.015-6	Dosagem de Imunoglobulina A (IGA)	R\$ 17,16	R\$ 17,50
247	02.02.03.016-4	Dosagem de Imunoglobulina E (IGE)	R\$ 9,25	R\$ 11,47
248	02.02.03.018-0	Dosagem de Imunoglobulina M (IGM)	R\$ 17,16	R\$ 19,74
249	02.02.03.019-9	Dosagem de Inibidor de C1-esterase	R\$ 9,25	R\$ 10,98
250	02.02.06.026-8	Dosagem de Insulina	R\$ 10,17	R\$ 13,88
251	02.02.01.052-0	Dosagem de Isomerase-fosfohexose	R\$ 3,51	R\$ 4,54
252	02.02.01.053-8	Dosagem de Lactato	R\$ 3,68	R\$ 4,58
253	02.02.01.054-6	Dosagem de Leucino-aminopeptidase	R\$ 3,51	R\$ 4,37
254	02.02.01.055-4	Dosagem de Lipase	R\$ 2,25	R\$ 3,22
255	02.02.07.025-5	Dosagem de Lítio	R\$ 2,25	R\$ 3,00
256	02.02.01.056-2	Dosagem de Magnésio	R\$ 2,01	R\$ 3,17
257	02.02.07.026-3	Dosagem de Mercúrio	R\$ 2,04	R\$ 2,04

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla Maria Arruda*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

258	02.02.07.027-1	Dosagem de Meta-hemoglobina	R\$ 4,11	R\$ 4,11
259	02.02.07.028-0	Dosagem de Metabolitos Da Cocaína	R\$ 10,00	R\$ 10,00
260	02.02.07.029-8	Dosagem de Metotrexato	R\$ 10,00	R\$ 10,00
261	02.02.05.009-2	Dosagem de Microalbumina Na Urina	R\$ 8,12	R\$ 12,96
262	02.02.01.057-0	Dosagem de Mucoproteínas	R\$ 2,01	R\$ 3,37
263	02.02.01.009-0	Dosagem de Nucleotidase	R\$ 3,51	R\$ 7,94
264	02.02.05.010-6	Dosagem de Oxalato	R\$ 3,68	R\$ 7,29
265	02.02.06.027-6	Dosagem de Paratormônio	R\$ 43,13	R\$ 61,20
266	02.02.06.028-4	Dosagem de Peptídeo C	R\$ 15,35	R\$ 22,38
267	02.02.01.058-9	Dosagem de Piruvato	R\$ 3,68	R\$ 4,76
268	02.02.02.034-7	Dosagem de Plasminogênio	R\$ 4,11	R\$ 4,87
269	02.02.01.059-7	Dosagem de Porfirinas	R\$ 3,51	R\$ 4,37
270	02.02.01.060-0	Dosagem de Potássio	R\$ 1,85	R\$ 2,66
271	02.02.06.029-2	Dosagem de Progesterona	R\$ 10,22	R\$ 12,11
272	02.02.06.030-6	Dosagem de Prolactina	R\$ 10,15	R\$ 12,18
273	02.02.03.020-2	Dosagem de Proteína C Reativa (PCR)	R\$ 2,83	R\$ 4,91
274	02.02.05.011-4	Dosagem de Proteínas (urina de 24 Horas)	R\$ 2,04	R\$ 3,58
275	02.02.09.013-2	Dosagem de Proteínas No Líquido Sinovial E derrames	R\$ 1,89	R\$ 1,89
276	02.02.01.061-9	Dosagem de Proteínas Totais	R\$ 1,40	R\$ 2,37
277	02.02.01.062-7	Dosagem de Proteínas Totais E Frações	R\$ 1,85	R\$ 3,13
278	02.02.07.030-1	Dosagem de Quinidina	R\$ 10,00	R\$ 15,00
279	02.02.06.031-4	Dosagem de Renina	R\$ 13,19	R\$ 14,54
280	02.02.07.031-0	Dosagem de Salicilatos	R\$ 2,01	R\$ 3,24
281	02.02.01.063-5	Dosagem de Sódio	R\$ 1,85	R\$ 2,66
282	02.02.06.032-2	Dosagem de Somatomedina C (igf1)	R\$ 15,35	R\$ 16,87
283	02.02.06.033-0	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (dheas)	R\$ 13,11	R\$ 13,96
284	02.02.07.032-8	Dosagem de Sulfatos	R\$ 3,51	R\$ 3,51
285	02.02.07.033-6	Dosagem de Teofilina	R\$ 15,65	R\$ 15,65
286	02.02.06.034-9	Dosagem de Testosterona	R\$ 10,43	R\$ 15,05
287	02.02.06.035-7	Dosagem de Testosterona Livre	R\$ 13,11	R\$ 18,56
288	02.02.07.034-4	Dosagem de Tiocianato	R\$ 3,68	R\$ 3,68
289	02.02.06.036-5	Dosagem de Tireoglobulina	R\$ 15,35	R\$ 16,44
290	02.02.06.037-3	Dosagem de Tiroxina (t4)	R\$ 8,76	R\$ 7,16
291	02.02.06.038-1	Dosagem de Tiroxina Livre (t4 Livre)	R\$ 11,60	R\$ 14,39
292	02.02.01.064-3	Dosagem de Transaminase Glutamico-oxalacetica (TGO)	R\$ 2,01	R\$ 3,41
293	02.02.01.065-1	Dosagem de Transaminase Glutamico-piruvica (TGP)	R\$ 2,01	R\$ 3,41
294	02.02.01.066-0	Dosagem de Transferrina	R\$ 4,12	R\$ 6,96
295	02.02.01.067-8	Dosagem de Triglicérides	R\$ 3,51	R\$ 5,95
296	02.02.06.039-0	Dosagem de Triiodotironina (t3)	R\$ 8,71	R\$ 10,55
297	02.02.11.007-9	Dosagem de Tripsina Imunorreativa	R\$ 5,50	R\$ 5,50

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Cláudia Arruda*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

298	02.02.01.068-6	Dosagem de Triptofano	R\$ 3,51	R\$ 4,54
299	02.02.03.120-9	Dosagem de Troponina	R\$ 9,00	R\$ 11,57
300	02.02.11.008-7	Dosagem de TSH E T4 Livre (controle/ Diagnostico Tardio)	R\$ 13,20	R\$ 13,20
301	02.02.01.069-4	Dosagem de Ureia	R\$ 1,85	R\$ 3,13
302	02.02.01.070-8	Dosagem de Vitamina B12 (e Outras Vitaminas)	R\$ 15,24	R\$ 19,45
303	02.02.07.035-2	Dosagem de Zinco	R\$ 15,65	R\$ 15,65
304	02.02.03.121-7	Dosagem do Antígeno Ca 125	R\$ 13,35	R\$ 17,51
305	02.02.05.012-2	Dosagem E/ou Fracionamento de Ácidos Orgânicos	R\$ 3,04	R\$ 3,61
306	02.02.11.011-7	Dosagem Quantitativa Da Atividade Da Biotinidase Em Amostras de Soro	R\$ 137,00	R\$ 137,00
307	02.02.02.035-5	Eletroforese de Hemoglobina	R\$ 5,41	R\$ 6,91
308	02.02.01.071-6	Eletroforese de Lipoproteínas	R\$ 3,68	R\$ 5,47
309	02.02.01.072-4	Eletroforese de Proteínas	R\$ 4,42	R\$ 6,32
310	02.02.09.015-9	Eletroforese de Proteínas com Concentração No Liquor	R\$ 5,23	R\$ 7,85
311	02.02.02.036-3	Eritrograma (eritrócitos, Hemoglobina, Hematócrito)	R\$ 2,73	R\$ 3,00
312	02.02.09.016-7	Espectrofotometria No Líquido Amniótico	R\$ 6,56	R\$ 6,56
313	02.02.09.017-5	Esplenograma	R\$ 5,79	R\$ 5,79
314	02.03.02.008-1	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Biópsia	R\$ 40,78	R\$ 163,12
315	02.03.02.002-2	Exame Anatomopatológico do Colo Uterino - Peca Cirúrgica	R\$ 61,77	R\$ 114,13
316	02.03.02.003-0	Exame Anatomopatológico Para Congelamento / Parafina (exceto	R\$ 40,78	R\$ 238,65
317	02.03.02.006-5	Exame Anatomopatológico de Mama - Biópsia	R\$ 45,83	R\$ 80,85
318	02.03.02.007-3	Exame Anatomopatológico de Mama - Peca Cirúrgica	R\$ 61,77	R\$ 74,86
319	02.03.01.001-9	Exame Citopatologico Cervico-vaginal/microflora	R\$ 13,72	R\$ 25,51
320	02.03.01.004-3	Exame Citopatologico de Mama	R\$ 35,34	R\$ 46,72
321	02.03.01.002-7	Exame Citopatologico Hormonal Seriado (mínimo 3 Coletas)	R\$ 26,26	R\$ 32,94
322	02.02.04.003-8	Exame Coprológico Funcional	R\$ 20,96	R\$ 18,81
323	02.02.09.018-3	Exame de Caracteres Físicos Contagem Global E Específica de	R\$ 1,89	R\$ 1,89
324	02.03.01.003-5	Exame de Citologia Oncótica (exceto Cervico-vaginal)	R\$ 20,96	R\$ 33,71
325	02.02.08.014-5	Exame Microbiológico a Fresco (direto)	R\$ 20,96	R\$ 20,96
326	02.02.05.013-0	Exame Qualitativo de Cálculos Urinários	R\$ 3,70	R\$ 4,34
327	02.02.12.003-1	Fenotipagem de Sistema Rh - Hr	R\$ 10,65	R\$ 11,40
328	02.02.01.073-2	Gasometria (PH Pco2 Po2 Bicarbonato As2 (exceto Base )	R\$ 15,65	R\$ 17,06
329	02.02.02.037-1	Hematócrito	R\$ 1,53	R\$ 1,78
330	02.02.08.015-3	Hemocultura	R\$ 11,49	R\$ 12,57
331	02.02.02.038-0	Hemograma Completo	R\$ 4,11	R\$ 5,31
332	02.02.08.016-1	Identificação Automatizada de microrganismos	R\$ 5,63	R\$ 5,63
333	02.02.12.004-0	Identificação de Anticorpos Sericos Irregulares com Painel de	R\$ 10,65	R\$ 10,65
334	02.02.04.004-6	Identificação de Fragmentos de Helminthos	R\$ 1,65	R\$ 1,65
335	02.02.03.022-9	Imunoeletroforese de Proteínas	R\$ 17,16	R\$ 18,71
336	02.02.03.023-7	Imunofenotipagem de Hemopatias Malignas (por Marcador)	R\$ 80,00	R\$ 112,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*ca micle A mader*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)

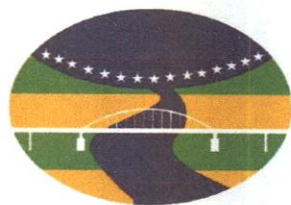


@conivales



Conivales





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

337	02.03.02.004-9	Imunohistoquímica de Neoplasias Malignas (por Marcador)	R\$ 131,52	R\$ 171,93
338	02.02.02.039-8	Leucograma	R\$ 2,73	R\$ 3,65
339	02.02.09.019-1	Mielograma	R\$ 5,79	R\$ 5,79
340	02.02.08.017-0	Pesquisa de Pneumocysti Carini	R\$ 4,33	R\$ 4,33
341	02.02.05.014-9	Pesquisa / Dosagem de Aminoácidos (por Cromatografia)	R\$ 3,70	R\$ 4,50
342	02.02.05.015-7	Pesquisa de Alcaptona Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 2,56
343	02.02.05.016-5	Pesquisa de Aminoácidos Na Urina	R\$ 3,70	R\$ 4,50
344	02.02.03.025-3	Pesquisa de Anticorpo IGG Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 10,99
345	02.02.03.026-1	Pesquisa de Anticorpo IGM Anticardiolipina	R\$ 10,00	R\$ 10,99
346	02.02.03.027-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-DNA	R\$ 8,67	R\$ 9,70
347	02.02.03.028-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-Helicobacter Pylori	R\$ 17,16	R\$ 20,97
348	02.02.03.029-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 (Western Blot)	R\$ 85,00	R\$ 85,00
349	02.02.03.030-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-HIV-1 + HIV-2 (Elisa)	R\$ 10,00	R\$ 12,74
350	02.02.03.031-8	Pesquisa de Anticorpos Anti-htlv-1 + HTVL-2	R\$ 18,55	R\$ 19,46
351	02.02.03.032-6	Pesquisa de Anticorpos Anti-ribonucleoproteína (RNP)	R\$ 17,16	R\$ 18,27
352	02.02.03.033-4	Pesquisa de Anticorpos Anti-schistosomas	R\$ 5,74	R\$ 6,48
353	02.02.03.034-2	Pesquisa de Anticorpos Anti-sm	R\$ 17,16	R\$ 18,27
354	02.02.03.035-0	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-a (ro)	R\$ 18,55	R\$ 19,46
355	02.02.03.036-9	Pesquisa de Anticorpos Anti-ss-b (la)	R\$ 18,55	R\$ 19,46
356	02.02.03.037-7	Pesquisa de Anticorpos Antiadenovirus	R\$ 9,25	R\$ 10,98
357	02.02.03.038-5	Pesquisa de Anticorpos Antiamebas	R\$ 10,00	R\$ 11,18
358	02.02.03.039-3	Pesquisa de Anticorpos Antiaspergillus	R\$ 9,25	R\$ 10,78
359	02.02.03.040-7	Pesquisa de Anticorpos Antibrucelas	R\$ 3,70	R\$ 4,34
360	02.02.03.041-5	Pesquisa de Anticorpos Anticisticerco	R\$ 5,83	R\$ 6,51
361	02.02.03.042-3	Pesquisa de Anticorpos AntiClamídia (por Imunofluorescência)	R\$ 10,00	R\$ 11,18
362	02.02.03.043-1	Pesquisa de Anticorpos Anticortex Suprarenal	R\$ 17,60	R\$ 17,60
363	02.02.03.044-0	Pesquisa de Anticorpos Antiequinococos	R\$ 9,25	R\$ 11,16
364	02.02.03.045-8	Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma (scl 70)	R\$ 10,00	R\$ 10,98
365	02.02.03.046-6	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides	R\$ 9,70	R\$ 11,75
366	02.02.09.021-3	Pesquisa de Anticorpos Antiespermatozoides (Elisa)	R\$ 9,70	R\$ 9,70
367	02.02.03.047-4	Pesquisa de Anticorpos Antiestreptolisina O (aslo)	R\$ 2,83	R\$ 3,76
368	02.02.03.048-2	Pesquisa de Anticorpos AntiFígado	R\$ 10,00	R\$ 11,18
369	02.02.03.050-4	Pesquisa de Anticorpos Antiglomerulo	R\$ 10,00	R\$ 11,18
370	02.02.03.051-2	Pesquisa de Anticorpos Antiilhota de Langerhans	R\$ 10,00	R\$ 11,18
371	02.02.03.052-0	Pesquisa de Anticorpos Antiinsulina	R\$ 17,16	R\$ 18,27
372	02.02.03.053-9	Pesquisa de Anticorpos Antileptosiras	R\$ 4,10	R\$ 4,86
373	02.02.03.054-7	Pesquisa de Anticorpos Antilisteria	R\$ 5,50	R\$ 6,38
374	02.02.03.055-5	Pesquisa de Anticorpos Antimicrosomas	R\$ 17,16	R\$ 18,27
375	02.02.03.056-3	Pesquisa de Anticorpos Antimitocondria	R\$ 17,16	R\$ 18,27
376	02.02.03.057-1	Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Estriado	R\$ 17,16	R\$ 18,27

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carminéia Almeida*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

377	02.02.03.058-0	Pesquisa de Anticorpos Antimúsculo Liso	R\$ 17,16	R\$ 18,13
378	02.02.03.059-8	Pesquisa de Anticorpos Antinucleo	R\$ 17,16	R\$ 18,02
379	02.02.03.060-1	Pesquisa de Anticorpos Antiparietais	R\$ 17,16	R\$ 18,71
380	02.02.03.061-0	Pesquisa de Anticorpos Antiplasmodios	R\$ 10,00	R\$ 13,73
381	02.02.03.062-8	Pesquisa de Anticorpos Antitireoglobulina	R\$ 17,16	R\$ 18,02
382	02.02.03.063-6	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	R\$ 18,55	R\$ 18,55
383	02.02.03.064-4	Pesquisa de Anticorpos Contra Antígeno E do Virus Da Hepatite B	R\$ 18,55	R\$ 18,55
384	02.02.03.065-2	Pesquisa de Anticorpos Contra Histoplasma	R\$ 7,78	R\$ 9,20
385	02.02.03.066-0	Pesquisa de Anticorpos Contra O Sporotrix Schenkii	R\$ 9,71	R\$ 11,51
386	02.02.03.067-9	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus da Hepatite C (ANTI-HCV)	R\$ 18,55	R\$ 19,61
387	02.02.03.068-7	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus Da Hepatite D (ANTI-HDV)	R\$ 18,55	R\$ 19,34
388	02.02.03.069-5	Pesquisa de Anticorpos Contra O Virus do Sarampo	R\$ 9,25	R\$ 10,78
389	02.02.03.070-9	Pesquisa de Anticorpos Contra Paracoccidioides Brasiliensis	R\$ 4,10	R\$ 4,87
390	02.02.03.071-7	Pesquisa de Anticorpos E/ou Antígeno do Virus Sincicial	R\$ 18,55	R\$ 20,14
391	02.02.03.072-5	Pesquisa de Anticorpos Eie AntiClamídia	R\$ 17,16	R\$ 18,45
392	02.02.03.073-3	Pesquisa de Anticorpos Heterofilos Conta O Virus Epstein-barr	R\$ 2,83	R\$ 3,18
393	02.02.03.074-1	Pesquisa de Anticorpos IGG Anticitomegalovirus	R\$ 11,00	R\$ 11,43
394	02.02.03.075-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Antileishmanias	R\$ 9,25	R\$ 10,21
395	02.02.03.076-8	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitoxoplasma	R\$ 16,97	R\$ 17,96
396	02.02.03.077-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Antitrypanosoma Cruzei	R\$ 9,25	R\$ 10,21
397	02.02.03.078-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Antígeno Central do Virus Da Hepatite B	R\$ 18,55	R\$ 23,98
398	02.02.03.079-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra Arbovirus (dengue E Febre)	R\$ 30,00	R\$ 30,61
399	02.02.03.080-6	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Da Hepatite A (hav-IGG)	R\$ 18,55	R\$ 19,83
400	02.02.03.081-4	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 18,45
401	02.02.03.082-2	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Da Varicela-herpes	R\$ 17,16	R\$ 18,45
402	02.02.03.083-0	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Epstein-barr	R\$ 17,16	R\$ 18,45
403	02.02.03.084-9	Pesquisa de Anticorpos IGG Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 17,16	R\$ 17,16
404	02.02.03.085-7	Pesquisa de Anticorpos IGM Anticitomegalovirus	R\$ 11,61	R\$ 12,93
405	02.02.03.086-5	Pesquisa de Anticorpos IGM Antileishmanias	R\$ 10,00	R\$ 10,99
406	02.02.03.087-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitoxoplasma	R\$ 18,55	R\$ 19,26
407	02.02.03.088-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Antitrypanosoma Cruzei	R\$ 9,25	R\$ 10,10
408	02.02.03.089-0	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Antígeno Central do Virus Da Hepatite B (Anti HBC IGM)	R\$ 18,55	R\$ 22,74
409	02.02.03.090-3	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra Arbovirus (dengue E Febre)	R\$ 20,00	R\$ 25,10
410	02.02.03.091-1	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Hepatite A (HAV-IGG)	R\$ 18,55	R\$ 25,48
411	02.02.03.092-0	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Rubéola	R\$ 17,16	R\$ 18,02
412	02.02.03.093-8	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Da Varicela-herpes	R\$ 17,16	R\$ 18,13

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carminelle Almeida*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

413	02.02.03.094-6	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Epstein-barr	R\$ 17,16	R\$ 18,02
414	02.02.03.095-4	Pesquisa de Anticorpos IGM Contra O Virus Herpes Simples	R\$ 17,16	R\$ 18,13
415	02.02.12.005-8	Pesquisa de Anticorpos Irregulares Pelo Método Da Eluição	R\$ 5,79	R\$ 5,79
416	02.02.12.006-6	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares 37oc	R\$ 5,79	R\$ 5,79
417	02.02.12.007-4	Pesquisa de Anticorpos Sericos Irregulares A Frio	R\$ 5,79	R\$ 5,79
418	02.02.03.096-2	Pesquisa de Antígeno Carcinoembrionario (CEA)	R\$ 13,35	R\$ 16,32
419	02.02.03.097-0	Pesquisa de Antígeno de Superfície do Virus Da Hepatite B (HBSAG)	R\$ 18,55	R\$ 23,56
420	02.02.03.098-9	Pesquisa de Antígeno E do Virus Da Hepatite B (HBEAG)	R\$ 18,55	R\$ 19,34
421	02.02.02.040-1	Pesquisa de Atividade do Cofator de Ristocetina	R\$ 25,00	R\$ 25,00
422	02.02.08.018-8	Pesquisa de Bacilo Diftérico	R\$ 2,80	R\$ 2,80
423	02.02.05.017-3	Pesquisa de Beta-mercapto-lactato-dissulfiduria	R\$ 2,04	R\$ 2,56
424	02.02.05.018-1	Pesquisa de Cadeias Leves Kappa E Lambda	R\$ 2,40	R\$ 2,93
425	02.02.09.023-0	Pesquisa de Caracteres Físicos No Liquor	R\$ 1,89	R\$ 1,89
426	02.02.02.041-0	Pesquisa de Células Le	R\$ 4,11	R\$ 4,85
427	02.02.09.024-8	Pesquisa de Células Orangiofilas	R\$ 1,89	R\$ 1,89
428	02.02.05.019-0	Pesquisa de Cistina Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 2,45
429	02.02.03.099-7	Pesquisa de Clamídia (por Captura Hibrida)	R\$ 60,00	R\$ 66,67
430	02.02.05.020-3	Pesquisa de Coproporfirina Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 2,73
431	02.02.02.042-8	Pesquisa de Corpúsculos de Heinz	R\$ 2,73	R\$ 3,73
432	02.02.03.100-4	Pesquisa de Crioglobulinas	R\$ 2,83	R\$ 3,13
433	02.02.09.025-6	Pesquisa de Cristais com Luz Polarizada	R\$ 1,89	R\$ 1,89
434	02.02.04.005-4	Pesquisa de Enterobius Vermiculares (Oxiúros Oxiura)	R\$ 1,65	R\$ 1,65
435	02.02.04.006-2	Pesquisa de Eosinófilos	R\$ 1,65	R\$ 1,65
436	02.02.05.021-1	Pesquisa de Erros Inatos do Metabolismo Na Urina	R\$ 3,70	R\$ 4,92
437	02.02.09.026-4	Pesquisa de Espermatozoides (após Vasectomia)	R\$ 4,80	R\$ 4,80
438	02.02.08.019-6	Pesquisa de Estreptococos Beta-hemoliticos do Grupo A	R\$ 4,33	R\$ 4,33
439	02.02.03.101-2	Pesquisa de Fator Reumatoide (waler-rose)	R\$ 4,10	R\$ 4,58
440	02.02.12.008-2	Pesquisa de Fator Rh (inclui D Fraco)	R\$ 1,37	R\$ 1,51
441	02.02.05.022-0	Pesquisa de Fenil-cetona Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 2,45
442	02.02.02.043-6	Pesquisa de Filaria	R\$ 2,73	R\$ 3,42
443	02.02.05.023-8	Pesquisa de Frutose Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 2,56
444	02.02.05.024-6	Pesquisa de Galactose Na Urina	R\$ 3,36	R\$ 4,15
445	02.02.04.007-0	Pesquisa de Gordura Fecal	R\$ 1,65	R\$ 1,65
446	02.02.08.020-0	Pesquisa de Haemophilus Ducrey	R\$ 2,80	R\$ 2,80
447	02.02.08.021-8	Pesquisa de Helicobacter Pylori	R\$ 4,33	R\$ 7,28
448	02.02.02.044-4	Pesquisa de Hemoglobina S	R\$ 2,73	R\$ 3,13
449	02.02.03.102-0	Pesquisa de HIV-1 Por Imunofluorescencia	R\$ 10,00	R\$ 10,70
450	02.02.05.026-2	Pesquisa de Homocistina Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 2,56
451	02.02.03.103-9	Pesquisa de Imunoglobulina E (IGE) Alergeno-especifica	R\$ 9,25	R\$ 15,55

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Arruda*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

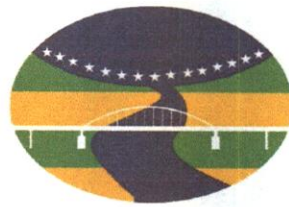
452	02.02.05.027-0	Pesquisa de Lactose Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 2,64
453	02.02.04.008-9	Pesquisa de Larvas Nas Fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,23
454	02.02.08.022-6	Pesquisa de Leptospiras	R\$ 2,80	R\$ 3,24
455	02.02.04.009-7	Pesquisa de Leucócitos Nas Fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,09
456	02.02.04.010-0	Pesquisa de Leveduras Nas Fezes	R\$ 1,65	R\$ 1,65
457	02.02.06.047-0	Pesquisa de Macroprolactina	R\$ 12,15	R\$ 12,62
458	02.02.05.028-9	Pesquisa de Mucopolissacarídeos Na Urina	R\$ 3,70	R\$ 4,50
459	02.02.04.011-9	Pesquisa de Ovos de Schistosomas (em Fragmento de Mucosa)	R\$ 1,65	R\$ 1,65
460	02.02.04.012-7	Pesquisa de Ovos E Cistos de Parasitas	R\$ 1,65	R\$ 2,88
461	02.02.05.029-7	Pesquisa de Porfobilinogenio Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 3,27
462	02.02.05.030-0	Pesquisa de Proteínas Urinarias (por Eletroforese)	R\$ 4,44	R\$ 6,89
463	02.02.09.027-2	Pesquisa de Rágocitos No Líquido Sinovial E derrames	R\$ 1,89	R\$ 2,50
464	02.02.04.013-5	Pesquisa de Rotavírus Nas Fezes	R\$ 10,25	R\$ 12,48
465	02.02.04.014-3	Pesquisa de Sangue Oculto Nas Fezes	R\$ 1,65	R\$ 4,04
466	02.02.04.015-1	Pesquisa de Substâncias Redutoras Nas Fezes	R\$ 1,65	R\$ 2,17
467	02.02.05.031-9	Pesquisa de Tirosina Na Urina	R\$ 2,04	R\$ 6,83
468	02.02.08.023-4	Pesquisa de Treponema Pallidum	R\$ 5,04	R\$ 5,53
469	02.02.02.046-0	Pesquisa de Tripanossoma	R\$ 2,73	R\$ 3,65
470	02.02.04.016-0	Pesquisa de Tripsina Nas Fezes	R\$ 1,65	R\$ 4,94
471	02.02.04.017-8	Pesquisa de Trofozoítos Nas Fezes	R\$ 1,65	R\$ 1,80
472	02.02.03.104-7	Pesquisa de Trypanosoma Cruzi (por Imunofluorescencia)	R\$ 10,00	R\$ 10,80
473	02.02.08.024-2	Prova Confirmatória Da Presença de microrganismos Coliformes	R\$ 5,62	R\$ 5,62
474	02.02.01.074-0	Prova Da D-xilose	R\$ 3,68	R\$ 5,03
475	02.02.02.048-7	Prova de Consumo de Protrombina	R\$ 4,11	R\$ 4,57
476	02.02.05.032-7	Prova de Diluição (urina)	R\$ 2,04	R\$ 2,79
477	02.02.09.028-0	Prova de Progressão Espermática (cada)	R\$ 9,70	R\$ 9,70
478	02.02.02.049-5	Prova de Retração do Coágulo	R\$ 2,73	R\$ 3,38
479	02.02.09.029-9	Prova do Látex para Haemophilus Influenzae, Streptococcus	R\$ 1,89	R\$ 1,89
480	02.02.09.030-2	Prova do Látex para Pesquisa do Fator Reumatóide	R\$ 1,89	R\$ 1,89
481	02.02.03.105-5	Provas de Prausnitz-kustner (PK)	R\$ 1,77	R\$ 2,04
482	02.02.03.106-3	Provas Imuno-alérgicas bacterianas	R\$ 1,77	R\$ 1,97
483	02.02.03.010-5	Dosagem de Antígeno Prostático Específico PSA Livre	R\$ 16,42	R\$ 26,50
484	02.01.01.058-5	Punção Aspirativa de Mama Por Agulha Fina	R\$ 33,24	R\$ 290,00
485	02.01.01.059-3	Punção de Cisterna Suboccipital	R\$ 7,04	R\$ 7,04
486	02.01.01.060-7	Punção de Mama Por Agulha Grossa	R\$ 68,43	R\$ 290,00
487	02.01.01.061-5	Punção de Vagina	R\$ 14,10	R\$ 14,10
488	02.01.01.062-3	Punção Exploradora do deferente	R\$ 14,10	R\$ 14,10
489	02.01.01.063-1	Punção Lombar	R\$ 7,04	R\$ 7,04
490	02.01.01.064-0	Punção para Esvaziamento	R\$ 13,25	R\$ 13,25
491	02.01.01.065-8	Punção Ventricular Transfontanelar	R\$ 7,04	R\$ 7,04

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Ca. Miller Arruda

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

492	02.02.03.107-1	Quantificação de RNA do Hiv-1	R\$ 18,00	R\$ 103,11
493	02.02.03.108-0	Quantificação de RNA do Virus Da Hepatite C	R\$ 168,48	R\$ 271,68
494	02.02.02.051-7	Rastreio para deficiência de Enzimas Eritrocitárias	R\$ 2,73	R\$ 4,41
495	02.02.03.109-8	Reação de Hemaglutinação (TPHA) para Diagnostico Da Sífilis	R\$ 5,00	R\$ 5,97
496	02.02.03.110-1	Reação de Montenegro Id	R\$ 2,83	R\$ 3,67
497	02.02.09.031-0	Reação de Pandy	R\$ 1,89	R\$ 1,89
498	02.02.09.032-9	Reação de Rivalta No Líquido Sinovial E derrames	R\$ 1,89	R\$ 1,89
499	02.02.02.052-5	Teste de Agregação de Plaquetas	R\$ 12,00	R\$ 12,88
500	02.02.09.033-7	Teste de Clements	R\$ 1,89	R\$ 2,71
501	02.02.06.040-3	Teste de Estímulo Da Prolactina/TSH Após TRH	R\$ 12,01	R\$ 13,67
502	02.02.06.041-1	Teste de Estímulo Da Prolactina Após Clorpromazina	R\$ 12,01	R\$ 13,67
503	02.02.06.042-0	Teste de Estímulo de LH E FSH Após Gonadorrelina	R\$ 12,01	R\$ 13,67
504	02.02.06.043-8	Teste de Estímulo do HGH Após Glucagon	R\$ 12,01	R\$ 13,67
505	02.02.09.034-5	Teste de GastroÁcidograma - Secreção Basal Por 60 Em 4 Amostras	R\$ 4,69	R\$ 4,69
506	02.02.02.053-3	Teste de Ham (hemólise ácida)	R\$ 2,73	R\$ 3,30
507	02.02.09.035-3	Teste de Hollander No Suco Gástrico	R\$ 4,69	R\$ 4,69
508	02.02.06.044-6	Teste de Supressão do Cortisol Após dexametasona	R\$ 12,01	R\$ 13,05
509	02.02.06.045-4	Teste de Supressão do HGH Após Glicose	R\$ 12,01	R\$ 13,39
510	02.02.01.075-9	Teste de Tolerância A Insulina / Hipoglicemiantes Orais	R\$ 6,55	R\$ 9,72
511	02.02.03.111-0	Teste de VDRL para detecção de Sífilis (Teste Não Treponemico Para detecção de Sífilis)	R\$ 1,00	R\$ 3,70
512	02.02.02.054-1	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD)	R\$ 2,73	R\$ 3,30
513	02.02.03.113-6	Teste FTA-ABS IGM para Diagnostico Da Sífilis	R\$ 10,00	R\$ 13,44
514	02.02.03.112-8	Teste FTA-ABS IGG para Diagnostico Da Sífilis	R\$ 10,00	R\$ 10,50
515	02.02.12.009-0	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (tia)	R\$ 2,73	R\$ 2,73
516	02.02.06.046-2	Teste para Investigação do Diabetes Insipidus	R\$ 8,43	R\$ 9,81
517	02.02.03.114-4	Testes Alérgicos de Contato	R\$ 1,77	R\$ 2,04
518	XX.XX.XX.XX	Exame Anatomopatológico Histopatológico Gástrico	R\$ -	R\$ 127,80
519	02.02.03.117-9	Teste para detecção de Sífilis em Gestantes	R\$ 2,83	R\$ 3,22
520	02.02.02.050-9	Prova do Laço	R\$ 2,73	R\$ 6,08
<b>DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA - 94 Exames</b>				
521	02.04.06.001-0	Artrografia	R\$ 45,34	R\$ 45,34
522	02.04.03.001-3	Broncografia Unilateral	R\$ 110,41	R\$ 119,00
523	02.04.05.001-4	Clister Opaco com Duplo Contraste	R\$ 47,76	R\$ 47,76
524	02.04.05.002-2	Colangiografia Pré-operatória	R\$ 35,61	R\$ 35,61
525	02.04.05.003-0	Colangiografia Pós-operatória	R\$ 32,61	R\$ 32,61
526	02.04.06.002-8	Densitometria Óssea Duo-energética de Coluna (Vertebras Lombares e/ou Fêmur)	R\$ 55,10	R\$ 80,67
527	02.04.03.002-1	Ductografia (por Mama)	R\$ 57,16	R\$ 57,16

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Ca mi ce Ananda*



<https://conivales.se.gov.br/>



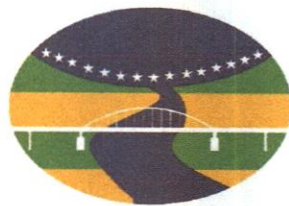
[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

528	02.04.05.004-9	Duodenografia Hipotônica	R\$ 34,52	R\$ 34,52
529	02.04.06.003-6	Escanometria	R\$ 7,77	R\$ 7,77
530	02.04.05.005-7	Fistulografia	R\$ 45,34	R\$ 45,34
531	02.04.05.006-5	Histerossalpingografia	R\$ 45,34	R\$ 45,34
532	02.04.03.018-8	Mamografia Bilateral Para Rastreamento	R\$ 45,00	R\$ 91,69
533	02.04.03.003-0	Mamografia Unilateral	R\$ 22,50	R\$ 80,91
534	02.04.03.004-8	Marcação Pré-Cirúrgica de Lesão Não Palpável de Mama Associada A	R\$ 62,50	R\$ 62,50
535	02.04.02.001-8	Mielografia (com Laudo)	R\$ 118,60	R\$ 200,00
536	02.04.05.007-3	Pielografia Anterógrada Percutânea	R\$ 73,15	R\$ 73,15
537	02.04.05.008-1	Pielografia Ascendente	R\$ 52,11	R\$ 52,11
538	02.04.02.002-6	Planigrafia de Coluna Vertebral	R\$ 19,60	R\$ 24,50
539	02.04.01.002-0	Planigrafia de Laringe	R\$ 27,32	R\$ 27,32
540	02.04.06.004-4	Planigrafia de Osso-Subsidiaria A Outros Exames (por Plano)	R\$ 18,68	R\$ 18,68
541	02.04.06.005-2	Planigrafia de Osso Em 2 Planos	R\$ 18,68	R\$ 18,68
542	02.04.01.003-9	Radiografia Bilateral de Orbitas (pa + Obliquas + Hirtz)	R\$ 8,38	R\$ 32,15
543	02.04.05.011-1	Radiografia de Abdômen (ap + Lateral / Localizada)	R\$ 10,73	R\$ 34,60
544	02.04.05.012-0	Radiografia de Abdômen Agudo (mínimo de 3 Incidências)	R\$ 15,30	R\$ 39,30
545	02.04.05.013-8	Radiografia de Abdômen Simples (ap)	R\$ 7,17	R\$ 38,57
546	02.04.04.001-9	Radiografia de Antebraço	R\$ 6,42	R\$ 35,67
547	02.04.01.004-7	Radiografia de Arcada Zigomático-malar (ap+ Obliquas)	R\$ 6,96	R\$ 35,04
548	02.04.04.002-7	Radiografia de Articulação Acromioclavicular	R\$ 7,40	R\$ 37,53
549	02.04.06.006-0	Radiografia de Articulação Coxofemoral	R\$ 7,77	R\$ 40,85
550	02.04.04.003-5	Radiografia de Articulação Escapulo-umeral	R\$ 7,40	R\$ 37,83
551	02.04.04.004-3	Radiografia de Articulação Esterno-clavicular	R\$ 7,40	R\$ 32,54
552	02.04.06.007-9	Radiografia de Articulação Sacro-iliaca	R\$ 7,77	R\$ 39,45
553	02.04.01.005-5	Radiografia de Articulação Temporomandibular Bilateral	R\$ 8,38	R\$ 39,02
554	02.04.06.008-7	Radiografia de Articulação Tibio-tarsica	R\$ 6,50	R\$ 37,77
555	02.04.06.009-5	Radiografia de Bacia	R\$ 7,77	R\$ 35,44
556	02.04.04.005-1	Radiografia de Braço	R\$ 7,77	R\$ 37,66
557	02.04.06.010-9	Radiografia de Calcâneo	R\$ 6,50	R\$ 36,74
558	02.04.01.006-3	Radiografia de Cavum (lateral + Hirtz)	R\$ 6,88	R\$ 32,85
559	02.04.04.006-0	Radiografia de Clavícula	R\$ 7,40	R\$ 37,93
560	02.04.02.0034	Radiografia de Coluna Cervical (ap + Lateral + To + Obliquas)	R\$ 8,33	R\$ 40,87
561	02.04.02.004-2	Radiografia de Coluna Cervical (ap + Lateral + To/flexão)	R\$ 8,19	R\$ 40,19
562	02.04.02.005-0	Radiografia de Coluna Cervical Funcional / Dinâmica	R\$ 10,29	R\$ 38,31
563	02.04.02.006-9	Radiografia de Coluna Lombo-sacra	R\$ 10,96	R\$ 41,29
564	02.04.02.007-7	Radiografia de Coluna Lombo-sacra (com obliquas)	R\$ 14,90	R\$ 43,24
565	02.04.02.008-5	Radiografia de Coluna Lombo-sacra Funcional / Dinâmica	R\$ 16,88	R\$ 39,02
566	02.04.02.009-3	Radiografia de Coluna Torácica (ap + Lateral)	R\$ 9,16	R\$ 35,58

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Comissão Anual de*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

567	02.04.02.010-7	Radiografia de Coluna Toracolombar	R\$ 9,73	R\$ 38,09
568	02.04.02.011-5	Radiografia de Coluna Toracolombar Dinâmica	R\$ 15,58	R\$ 32,15
569	02.04.03.005-6	Radiografia de Coração E Vasos Da Base (pa + Lateral + Obliqua)	R\$ 14,32	R\$ 55,47
570	02.04.03.006-4	Radiografia de Coração E Vasos Da Base (pa + Lateral)	R\$ 9,05	R\$ 55,47
571	02.04.03.007-2	Radiografia de Costelas (por Hemitórax)	R\$ 8,37	R\$ 38,45
572	02.04.04.007-8	Radiografia de Cotovelo	R\$ 5,90	R\$ 37,36
573	02.04.06.011-7	Radiografia de Coxa	R\$ 8,94	R\$ 38,54
574	02.04.01.007-1	Radiografia de Crânio (pa + Lateral + Obliqua / Bretton + Hirtz)	R\$ 9,15	R\$ 39,43
575	02.04.01.008-0	Radiografia de Crânio (pa + Lateral)	R\$ 7,52	R\$ 36,91
576	02.04.04.008-6	Radiografia de dedos Da Mão	R\$ 5,62	R\$ 37,54
577	02.04.04.011-6	Radiografia de Escapula/ombro (três Posições)	R\$ 7,98	R\$ 37,66
578	02.04.03.008-0	Radiografia de Esôfago	R\$ 19,24	R\$ 50,00
579	02.04.03.009-9	Radiografia de Esterno	R\$ 7,98	R\$ 42,70
580	02.04.05.014-6	Radiografia de Estomago E Duodeno	R\$ 35,22	R\$ 127,50
581	02.04.05.015-4	Radiografia de Intestino delgado (trânsito)	R\$ 47,59	R\$ 127,50
582	02.04.06.012-5	Radiografia de Joelho (ap + Lateral)	R\$ 6,78	R\$ 38,03
583	02.04.06.013-3	Radiografia de Joelho Ou Patela (ap + Lateral + Axial)	R\$ 7,16	R\$ 32,78
584	02.04.06.014-1	Radiografia de Joelho Ou Patela (ap + Lateral + Obliqua + 3 Axiais)	R\$ 9,29	R\$ 36,65
585	02.04.01.009-8	Radiografia de Laringe	R\$ 5,74	R\$ 34,81
586	02.04.04.009-4	Radiografia de Mão	R\$ 6,30	R\$ 38,44
587	02.04.04.010-8	Radiografia de Mão e Punho (para Determinação de Idade Óssea)	R\$ 6,00	R\$ 33,83
588	02.04.01.010-1	Radiografia de Mastoide/Rochedos (Bilateral)	R\$ 9,03	R\$ 40,33
589	02.04.01.011-0	Radiografia de Maxilar (PA + Obliqua)	R\$ 7,20	R\$ 36,57
590	02.04.03.010-2	Radiografia de Mediastino (PA e Perfil)	R\$ 8,73	R\$ 31,80
591	02.04.01.012-8	Radiografia de Ossos Da Face (MN + Lateral + Hirtz)	R\$ 8,38	R\$ 38,79
592	02.04.06.015-0	Radiografia de Pé/Dedos do Pé	R\$ 6,78	R\$ 37,73
593	02.04.06.016-8	Radiografia de Perna	R\$ 8,94	R\$ 38,83
594	02.04.03.011-0	Radiografia de Pneumomediastino	R\$ 27,27	R\$ 33,64
595	02.04.04.012-4	Radiografia de Punho (PA + Lateral + Obliqua)	R\$ 6,91	R\$ 36,67
596	02.04.01.013-6	Radiografia de Região Orbitaria (localização de Corpo Estranho)	R\$ 7,98	R\$ 34,83
597	02.04.02.012-3	Radiografia de Região Sacrococcígea	R\$ 7,80	R\$ 38,12
598	02.04.01.014-4	Radiografia de Seios Da Face (FN+MN + Lateral + Hirtz)	R\$ 7,32	R\$ 35,92
599	02.04.01.015-2	Radiografia de Sela Túrcica (PA + Lateral + Bretton)	R\$ 7,20	R\$ 37,26
600	02.04.03.012-9	Radiografia de Tórax (Apico-Lordótica)	R\$ 5,56	R\$ 39,73
601	02.04.03.013-7	Radiografia de Tórax (PA + Inspiração + Expiração + Lateral)	R\$ 14,32	R\$ 43,80
602	02.04.03.014-5	Radiografia de Tórax (PA + Lateral + Obliqua)	R\$ 12,02	R\$ 40,98
603	02.04.03.015-3	Radiografia de Tórax (PA e Perfil)	R\$ 9,50	R\$ 39,15
604	02.04.03.016-1	Radiografia de Tórax (PA Padrão Oit)	R\$ 6,55	R\$ 41,29
605	02.04.03.017-0	Radiografia de Tórax (PA)	R\$ 6,88	R\$ 36,67
606	02.04.01.016-0	Radiografia Oclusal	R\$ 3,51	R\$ 20,00

CONSORCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SAO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Aparecida*



<https://conivales.se.gov.br/>



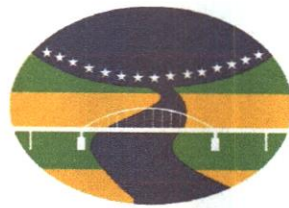
[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

607	02.04.05.016-2	Radiografia para Estudo do delgado com Duplo Contraste (Enteroclise)	R\$ 48,09	R\$ 50,00
608	02.04.01.017-9	Radiografia Panorâmica	R\$ 9,03	R\$ 9,03
609	02.04.06.017-6	Radiografia Panorâmica de Membros Inferiores	R\$ 9,29	R\$ 24,50
610	02.04.01.018-7	Radiografia Peri-apical Interproximal (bite-wing)	R\$ 1,75	R\$ 20,00
611	02.04.01.019-5	Sialografia (por Glândula)	R\$ 48,85	R\$ 48,85
612	02.04.01.020-9	Teleradiografia com Traçados e sem Traçados	R\$ 6,44	R\$ 6,44
613	02.04.05.017-0	Uretrocistografia	R\$ 52,11	R\$ 448,00
614	02.04.05.018-9	Urografia Venosa	R\$ 57,40	R\$ 270,00
<b>DIAGNOSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA - 25 Exames</b>				
615	02.05.01.001-6	Ecocardiografia Sob Estresse Físico (com Laudo)	R\$ 165,00	R\$ 244,58
616	02.05.01.002-4	Ecocardiografia Transesofágica	R\$ 165,00	R\$ 244,58
617	02.05.01.003-2	Ecocardiografia Transtorácica	R\$ 67,60	R\$ 209,47
618	02.05.02.001-1	Ecodoppler Transcraniano	R\$ 117,00	R\$ 215,00
619	02.05.02.003-8	Ultrassonografia de Abdômen Superior (fígado, Vesícula, Vias)	R\$ 24,20	R\$ 95,86
620	02.05.02.004-6	Ultrassonografia de Abdômen Total	R\$ 37,95	R\$ 108,86
621	02.05.02.005-4	Ultrassonografia de Aparelho Urinário	R\$ 24,20	R\$ 93,42
622	02.05.02.0062	Ultrassonografia de Articulação	R\$ 24,20	R\$ 99,73
623	02.05.02.007-0	Ultrassonografia de Bolsa Escrotal - Testículos	R\$ 24,20	R\$ 92,12
624	02.05.02.010-0	Ultrassonografia de Próstata (via Abdominal)	R\$ 24,20	R\$ 91,63
625	02.05.02.011-9	Ultrassonografia de Próstata (via Transretal)	R\$ 24,20	R\$ 126,36
626	02.05.02.012-7	Ultrassonografia de Tireoide	R\$ 24,20	R\$ 87,76
627	02.05.02.013-5	Ultrassonografia de Tórax (extra cardíaca)	R\$ 24,20	R\$ 73,33
628	02.05.01.004-0	Ultrassonografia doppler Colorido de Vasos (até 3 Vasos)	R\$ 39,60	R\$ 207,38
629	02.05.01.005-9	Ultrassonografia doppler de Fluxo Obstétrico	R\$ 42,90	R\$ 222,50
630	02.05.02.009-7	Ultrassonografia Mamaria Bilateral	R\$ 24,20	R\$ 87,26
631	XX.XX.XX.XXX-X	Ultrassonografia Morfológica	R\$ -	R\$ 268,75
632	XX.XX.XX.XXX-X	Ultrassonografia Morfológica Com Doppler	R\$ -	R\$ 400,00
633	XX.XX.XX.XXX-X	Ultrassonografia Morfológica Com Doppler + Colo	R\$ -	R\$ 400,00
634	02.05.02.014-3	Ultrassonografia Obstétrica (Incluindo as Gestações Múltiplas)	R\$ 24,20	R\$ 91,23
635	02.05.02.015-1	Ultrassonografia Obstétrica com doppler Colorido E Pulsado	R\$ 39,60	R\$ 218,13
636	02.05.02.016-0	Ultrassonografia Pélvica (ginecológica)	R\$ 24,20	R\$ 87,81
637	02.05.02.017-8	Ultrassonografia Transfontanela	R\$ 24,20	R\$ 236,67
638	02.05.02.008-9	Ultrassonografia de Globo Ocular/Orbita (monocular)	R\$ 24,20	R\$ 166,67
639	02.05.02.018-6	Ultrassonografia Transvaginal	R\$ 24,20	R\$ 91,55
<b>DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA - 30 Tipos de Exames</b>				
640	02.06.03.001-0	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior	R\$ 138,63	R\$ 366,67
641	02.06.03.001-0	Tomografia Computadorizada de Abdômen Superior com Contraste	R\$ 138,63	R\$ 506,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

*Camille Arruda*

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

642	02.06.03.002-9	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior 2 com Contraste	R\$ 86,75	R\$ 474,00
643	02.06.03.002-9	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Inferior 2	R\$ 86,75	R\$ 340,00
644	02.06.02.001-5	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior	R\$ 86,75	R\$ 340,00
645	02.06.02.001-5	Tomografia Computadorizada de Articulações de Membro Superior com Contraste	R\$ 86,75	R\$ 474,00
646	02.06.01.001-0	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical sem Contraste	R\$ 86,76	R\$ 353,33
647	02.06.01.001-0	Tomografia Computadorizada de Coluna Cervical com Contraste	R\$ 86,76	R\$ 500,00
648	02.06.01.002-8	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombosacra sem Contraste	R\$ 101,10	R\$ 363,33
649	02.06.01.002-8	Tomografia Computadorizada de Coluna Lombosacra com Contraste	R\$ 101,10	R\$ 502,00
650	02.06.01.003-6	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica	R\$ 86,76	R\$ 353,33
651	02.06.01.003-6	Tomografia Computadorizada de Coluna Torácica com Contraste	R\$ 86,76	R\$ 490,00
652	02.06.01.004-4	Tomografia Computadorizada de Face/Seios Da Face/Articulações	R\$ 86,75	R\$ 341,67
653	02.06.01.004-4	Tomografia Computadorizada de Face/Seios Da Face/Articulações com Contraste	R\$ 86,75	R\$ 476,00
654	02.06.03.003-7	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia	R\$ 138,63	R\$ 353,33
655	02.06.03.003-7	Tomografia Computadorizada de Pelve/Bacia com Contraste	R\$ 138,63	R\$ 480,00
656	02.06.01.005-2	Tomografia Computadorizada de Pescoço	R\$ 86,75	R\$ 370,00
657	02.06.01.005-2	Tomografia Computadorizada de Pescoço com Contraste	R\$ 86,75	R\$ 510,00
658	02.06.02.002-3	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares	R\$ 86,75	R\$ 340,00
659	02.06.02.002-3	Tomografia Computadorizada de Segmentos Apendiculares com Contraste	R\$ 86,75	R\$ 474,00
660	02.06.01.006-0	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica	R\$ 97,44	R\$ 368,33
661	02.06.01.006-0	Tomografia Computadorizada de Sela Túrcica com Contraste	R\$ 97,44	R\$ 568,00
662	02.06.02.003-1	Tomografia Computadorizada de Tórax	R\$ 136,41	R\$ 370,00
663	02.06.02.003-1	Tomografia Computadorizada de Tórax com Contraste	R\$ 136,41	R\$ 490,00
664	02.06.01.007-9	Tomografia Computadorizada do Crânio	R\$ 97,44	R\$ 348,33
665	02.06.01.007-9	Tomografia Computadorizada do Crânio com Contraste	R\$ 97,44	R\$ 464,00
666	02.06.01.009-5	Tomografia Por Emissão de Pósitrons (PET-CT)	R\$ 2.107,22	R\$ 2.107,22
667	02.06.01.009-5	Tomografia Por Emissão de Pósitrons (PET-CT) com Contraste	R\$ 2.900,00	R\$ 2.900,00
668	02.06.01.008-7	Tomomielografia Computadorizada	R\$ 138,63	R\$ 220,00
669	02.06.01.008-7	Tomomielografia Computadorizada com Contraste	R\$ 138,63	R\$ 138,63
<b>DIAGNÓSTICO POR RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - 28 Tipos de Exames</b>				
670	02.07.01.001-3	Angioressonância Cerebral	R\$ 268,75	R\$ 800,00
671	02.07.01.001-3	Angioressonância Cerebral com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 916,67
672	02.07.03.001-4	Ressonância Magnética de Abdômen Superior	R\$ 268,75	R\$ 456,67
673	02.07.03.001-4	Ressonância Magnética de Abdômen Superior com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
674	02.07.01.002-1	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular	R\$ 268,75	R\$ 456,67
675	02.07.01.002-1	Ressonância Magnética de Articulação Temporomandibular com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 583,33

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla Milles Aranda*



<https://conivales.se.gov.br/>



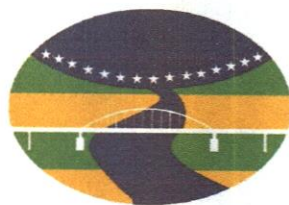
[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

676	02.07.03.002-2	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve	R\$ 268,75	R\$ 456,67
677	02.07.03.002-2	Ressonância Magnética de Bacia/Pelve com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
678	02.07.01.003-0	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Pescoço	R\$ 268,75	R\$ 456,67
679	02.07.01.003-0	Ressonância Magnética de Coluna Cervical ou Pescoço com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
680	02.07.01.004-8	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra	R\$ 268,75	R\$ 456,67
681	02.07.01.004-8	Ressonância Magnética de Coluna Lombo-Sacra com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
682	02.07.01.005-6	Ressonância Magnética de Coluna Torácica	R\$ 268,75	R\$ 456,67
683	02.07.01.005-6	Ressonância Magnética de Coluna Torácica com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
684	02.07.02.001-9	Ressonância Magnética de Coração/Aorta com Cine	R\$ 361,25	R\$ 600,00
685	02.07.02.001-9	Ressonância Magnética de Coração/Aorta com Cine com Contraste	R\$ 361,25	R\$ 700,00
686	02.07.01.006-4	Ressonância Magnética de Crânio	R\$ 268,75	R\$ 456,67
687	02.07.01.006-4	Ressonância Magnética de Crânio com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
688	02.07.03.003-0	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral)	R\$ 268,75	R\$ 456,67
689	02.07.03.003-0	Ressonância Magnética de Membro Inferior (Unilateral) com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
690	02.07.02.002-7	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral)	R\$ 268,75	R\$ 456,67
691	02.07.02.002-7	Ressonância Magnética de Membro Superior (Unilateral) com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
692	02.07.01.007-2	Ressonância Magnética de Sela Túrcica	R\$ 268,75	R\$ 456,67
693	02.07.01.007-2	Ressonância Magnética de Sela Túrcica com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
694	02.07.02.003-5	Ressonância Magnética de Tórax	R\$ 268,75	R\$ 456,67
695	02.07.02.003-5	Ressonância Magnética de Tórax com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 573,33
696	02.07.03.004-9	Ressonância Magnética de Vias Biliares	R\$ 268,75	R\$ 490,00
697	02.07.03.004-9	Ressonância Magnética de Vias Biliares com Contraste	R\$ 268,75	R\$ 585,00
<b>DIAGNÓSTICO POR MEDICINA NUCLEAR IN VIVO - 51 Tipos de Exames</b>				
698	02.08.05.001-9	Cintilografia de Articulações e/ou extremidades e/ou Osso	R\$ 180,32	R\$ 180,32
699	02.08.01.001-7	Cintilografia de Coração com Gálio 67	R\$ 457,55	R\$ 600,00
700	02.08.09.001-0	Cintilografia de Corpo Inteiro com Gálio 67 para Pesquisa de Neoplasias	R\$ 906,80	R\$ 906,80
701	02.08.02.001-2	Cintilografia de Fígado e Baco (mínimo 5 Imagens)	R\$ 133,26	R\$ 270,00
702	02.08.02.002-0	Cintilografia de Fígado e Vias Biliares	R\$ 187,93	R\$ 290,00
703	02.08.09.002-9	Cintilografia de Glândula Lacrimal (dacriocintilografia)	R\$ 66,23	R\$ 105,00
704	02.08.02.003-9	Cintilografia de Glândulas Salivares com Ou S/ Estímulo	R\$ 87,89	R\$ 270,00
705	02.08.09.003-7	Cintilografia de Mama (bilateral)	R\$ 289,43	R\$ 289,43
706	02.08.01.002-5	Cintilografia de Miocárdio para Avaliação Da Perfusão em Situação de estresse (mínimo 3 Projeções)	R\$ 408,52	R\$ 560,00
707	02.08.01.003-3	Cintilografia de Miocárdio para Avaliação Da Perfusão em Situação de Repouso (mínimo 3 Projeções)	R\$ 383,07	R\$ 384,00
708	02.08.01.004-1	Cintilografia de Miocárdio para localização de necrose (mínimo 3 Projeções)	R\$ 166,47	R\$ 300,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*ca mi de Anna da*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

709	02.08.05.003-5	Cintilografia de Ossos com Ou S/ Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	R\$ 190,99	R\$ 245,00
710	02.08.03.001-8	Cintilografia de Paratireoides	R\$ 324,54	R\$ 400,00
711	02.08.06.001-4	Cintilografia de Perfusão Cerebral com Tálío (SPCTO)	R\$ 438,01	R\$ 438,01
712	02.08.07.001-0	Cintilografia de Pulmão com Gálio 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55
713	02.08.07.002-8	Cintilografia de Pulmão para Pesquisa de Aspiração	R\$ 127,51	R\$ 195,00
714	02.08.07.003-6	Cintilografia de Pulmão Por Inalação (mínimo 2 Projeções)	R\$ 128,12	R\$ 128,12
715	02.08.07.004-4	Cintilografia de Pulmão Por Perfusão (mínimo 4 Projeções)	R\$ 130,50	R\$ 130,50
716	02.08.04.002-1	Cintilografia de Rim com Gálio 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55
717	02.08.05.004-3	Cintilografia de Segmento Ósseo com gálio 67	R\$ 457,55	R\$ 457,55
718	02.08.08.001-5	Cintilografia de Sistema Reticulo-Endotelial (Medula Óssea)	R\$ 112,61	R\$ 112,61
719	02.08.04.003-0	Cintilografia de Testículo e Bolsa Escrotal	R\$ 108,94	R\$ 210,00
720	02.08.03.002-6	Cintilografia de Tireoide com ou sem Captação	R\$ 77,28	R\$ 400,00
721	02.08.03.003-4	Cintilografia de Tireoide com Teste de Supressão/Estímulo	R\$ 107,30	R\$ 107,30
722	02.08.02.005-5	Cintilografia para estudo de Trânsito Esofágico (Líquido)	R\$ 135,38	R\$ 135,38
723	02.08.02.006-3	Cintilografia para estudo de Trânsito Esofágico (semisólido)	R\$ 135,38	R\$ 135,38
724	02.08.02.007-1	Cintilografia para estudo de Trânsito Gástrico	R\$ 144,22	R\$ 144,22
725	02.08.02.008-0	Cintilografia para Pesquisa de Diverticulose de Meckel	R\$ 114,86	R\$ 114,86
726	02.08.02.009-8	Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Ativa	R\$ 157,23	R\$ 157,23
727	02.08.02.010-1	Cintilografia para Pesquisa de Hemorragia Digestiva Não Ativa	R\$ 310,82	R\$ 310,82
728	02.08.02.011-0	Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gastro-Esofágico	R\$ 135,38	R\$ 205,00
729	02.08.03.004-2	Cintilografia para Pesquisa Do Corpo Inteiro	R\$ 338,70	R\$ 400,00
730	02.08.01.005-0	Cintilografia para avaliação de Fluxo Sanguíneo de Extremidades	R\$ 114,02	R\$ 270,00
731	02.08.01.006-8	Cintilografia para quantificação de Shunt Extracardíaco	R\$ 142,57	R\$ 270,00
732	02.08.04.005-6	Cintilografia Renal/Renograma (qualitativa e/ou Quantitativa)	R\$ 133,03	R\$ 190,00
733	02.08.01.008-4	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (Ventriculografia)	R\$ 176,72	R\$ 176,72
734	02.08.01.007-6	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Esforço	R\$ 214,85	R\$ 300,00
735	02.08.01.008-4	Cintilografia Sincronizada de Câmaras Cardíacas em Situação de Repouso (ventriculografia)	R\$ 176,72	R\$ 176,72
736	02.08.06.002-2	Cisternocintilografia (incluindo Pesquisa e/ou Avaliação Do Trânsito Liquórico)	R\$ 205,34	R\$ 215,00
737	02.08.04.006-4	Cistocintilografia Direta	R\$ 122,97	R\$ 205,00
738	02.08.04.007-2	Cistocintilografia Indireta	R\$ 144,50	R\$ 205,00
739	02.08.08.002-3	Demonstração de Sequestro de Hemácias Pelo Baco (com Radioisótopos)	R\$ 97,37	R\$ 97,37
740	02.08.04.008-0	Determinação de Filtração Glomerular	R\$ 63,22	R\$ 90,00
741	02.08.04.009-9	Determinação de Fluxo Plasmático Renal	R\$ 63,22	R\$ 90,00
742	02.08.01.009-2	Determinação de Fluxo Sanguíneo Regional	R\$ 123,93	R\$ 123,93
743	02.08.08.003-1	Determinação de Sobrevida de Hemácias (com Radiosótopos)	R\$ 54,36	R\$ 54,36
744	02.08.06.003-0	Estudo de Fluxo Sanguíneo Cerebral	R\$ 119,16	R\$ 119,16

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Araujo da*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

745	02.08.04.010-2	Estudo Renal Dinâmico com Ou S/ Diurético	R\$ 165,24	R\$ 205,00
746	02.08.02.012-8	Imuno-cintilografia (anticorpo Monoclonal)	R\$ 1.103,26	R\$ 1.103,26
747	02.08.08.004-0	Linfocintilografia	R\$ 141,33	R\$ 205,00
748	02.08.03.005-0	Teste do Perclorato com Radioisótopo	R\$ 107,40	R\$ 107,40

### DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA - 12 Tipos de Exames

749	02.09.04.001-7	Broncoscopia (Broncofibroscopia)	R\$ 36,02	R\$ 36,02
750	02.09.02.001-6	Cistoscopia e/ou Ureteroscopia e/ou Uretroscopia	R\$ 18,00	R\$ 18,00
751	02.09.01.001-0	Colangiopancreatografia Retrograda (Via Endoscópica)	R\$ 90,68	R\$ 90,68
752	02.09.01.002-9	Colonoscopia (Com Biópsia)	R\$ 112,66	R\$ 595,00
753	02.09.01.003-7	Esofagogastroduodenoscopia (Endoscopia Digestiva Alta Com Biópsia)	R\$ 48,16	R\$ 363,08
754	02.09.03.001-1	Histeroscopia Cirúrgica	R\$ 76,50	R\$ 76,50
755	02.09.01.004-5	Laparoscopia	R\$ 40,37	R\$ 40,37
756	02.09.04.002-5	Laringoscopia	R\$ 47,14	R\$ 47,14
757	02.09.01.005-3	Retossigmoidoscopia	R\$ 23,13	R\$ 228,33
758	02.09.01.006-1	Videolaparoscopia	R\$ 95,00	R\$ 95,00
759	02.09.04.004-1	Videolaringoscopia	R\$ 45,50	R\$ 175,75
760	02.09.04.004-1	Videolaringoscopia Com Biópsia	R\$ -	R\$ 1.001,00

### DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA - 20 Tipos de Exames

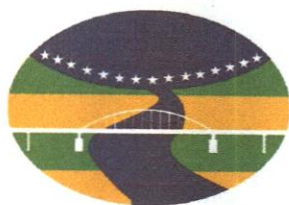
761	02.10.01.002-9	Angiografia De Arco Aórtico	R\$ 137,01	R\$ 137,01
762	02.10.01.003-7	Angiografia De Arco Aórtico E Troncos Supra-Aórticos	R\$ 137,01	R\$ 137,01
763	02.10.01.004-5	Aortografia Abdominal	R\$ 189,73	R\$ 189,73
764	02.10.01.005-3	Aortografia Torácica	R\$ 170,44	R\$ 170,44
765	02.10.01.006-1	Arteriografia Cervico-Torácica	R\$ 200,01	R\$ 200,01
766	02.10.01.007-0	Arteriografia de Membro	R\$ 179,46	R\$ 179,46
767	02.10.01.008-8	Arteriografia Digital (por Via Venosa)	R\$ 200,01	R\$ 200,01
768	02.10.01.009-6	Arteriografia para Investigação de Doença Arteriosclerótica Aorto-iliaca e distal	R\$ 504,43	R\$ 504,43
769	02.10.01.010-0	Arteriografia para Investigação de Hemorragia Cerebral	R\$ 504,43	R\$ 504,43
770	02.10.01.011-8	Arteriografia para Investigação de Isquemia Cerebral	R\$ 504,43	R\$ 504,43
771	02.10.01.012-6	Arteriografia Pélvica	R\$ 170,44	R\$ 170,44
772	02.10.01.013-4	Arteriografia Seletiva de Carótida	R\$ 190,31	R\$ 190,31
773	02.10.01.014-2	Arteriografia Seletiva por Cateter (por Vaso)	R\$ 201,01	R\$ 201,01
774	02.10.01.015-0	Arteriografia Seletiva Vertebral	R\$ 201,01	R\$ 201,01
775	02.10.02.001-6	Colangiografia Transcutanea	R\$ 45,34	R\$ 45,34
776	02.10.01.016-9	Esplenoportografia	R\$ 182,45	R\$ 182,45
777	02.10.01.018-5	Flebografia de Cava Inferior E/ou Superior	R\$ 200,01	R\$ 200,01
778	02.10.01.017-7	Flebografia de Membro	R\$ 145,94	R\$ 145,94
779	02.10.01.019-3	Linfangiadenografia	R\$ 199,40	R\$ 199,40

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

Camille Arruda



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

780	02.10.01.020-7	Portografia Transhepatica	R\$ 200,01	R\$ 200,01
<b>MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES - OFTALMOLOGIA</b>				
781	02.11.06.001-1	Biometria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 24,24	R\$ 114,90
782	02.11.06.002-0	Biomicroscopia De Fundo De Olho (Monocular)	R\$ 12,34	R\$ 56,00
783	02.11.06.003-8	Campimetria Computadorizada Ou Manual Com Gráfico	R\$ 40,00	R\$ 130,67
784	02.11.06.005-4	Ceratometria	R\$ 3,37	R\$ 9,95
785	02.11.06.006-2	Curva Diária De Pressão Ocular CDPO (mínimo 3 Medidas)	R\$ 10,11	R\$ 121,67
786	02.11.06.010-0	Fundoscopia	R\$ 3,37	R\$ 68,00
787	02.11.06.011-9	Gonioscopia	R\$ 6,74	R\$ 87,30
788	02.11.06.012-7	Mapeamento De Retina Com Gráfico	R\$ 24,24	R\$ 93,68
789	02.11.06.014-3	Microscopia Especular de Córnea	R\$ 24,24	R\$ 146,67
790	02.05.02.002-0	Paquimetria Ultrassônica (Monocular)	R\$ 14,81	R\$ 99,60
791	02.11.06.015-1	Potencial De Acuidade Visual	R\$ 3,37	R\$ 43,33
792	02.11.05.012-1	Potencial Evocado Visual	R\$ 4,06	R\$ 6,90
793	02.11.06.016-0	Potencial Visual Evocado	R\$ 24,24	R\$ 40,00
794	02.11.06.017-8	Retinografia Colorida Binocular	R\$ 24,68	R\$ 156,00
795	02.11.06.018-6	Retinografia Fluorescente Binocular (fluoresceinografia)	R\$ 64,00	R\$ 186,67
796	02.11.06.022-4	Teste de Visão de Cores	R\$ 3,37	R\$ 5,90
797	02.11.06.023-2	Teste Ortóptico (binocular)	R\$ 12,34	R\$ 34,50
798	02.11.06.024-0	Teste para Adaptação de Lente de Contato	R\$ 12,34	R\$ 80,00
799	02.11.06.025-9	Tonometria	R\$ 3,37	R\$ 26,65
800	02.11.06.026-7	Topografia Computadorizada de Córnea	R\$ 24,24	R\$ 140,00
<b>MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES - 97 Exames ou Procedimentos</b>				
801	02.11.04.001-0	Amnioscopia	R\$ 1,26	R\$ 1,26
802	02.11.07.010-6	Avaliação para Diagnóstico Diferencial de Deficiência Auditiva	R\$ 46,56	R\$ 150,00
803	02.11.07.001-7	Análise Acústica Da Voz Por Meio De Laboratório De Voz	R\$ 4,11	R\$ 4,11
804	02.11.10.001-3	Aplicação De Teste para Psicodiagnóstico	R\$ 2,74	R\$ 2,74
805	02.11.07.002-5	Audiometria De Reforço Visual (via Aérea/Óssea)	R\$ 21,00	R\$ 38,00
806	02.11.07.003-3	Audiometria Em Campo Livre	R\$ 20,13	R\$ 38,00
807	02.11.07.004-1	Audiometria Tonal Limiar (via Aérea/Óssea)	R\$ 21,00	R\$ 54,25
808	02.11.07.005-0	Avaliação Auditiva Comportamental	R\$ 18,00	R\$ 18,00
809	02.11.03.001-5	Avaliação Cinemática E De Parâmetros Lineares	R\$ 1,26	R\$ 1,26
810	02.11.03.001-5	Avaliação Cinética, Cinemática E De Parâmetros Lineares	R\$ 1,26	R\$ 1,26
811	02.11.03.003-1	Avaliação De Equilíbrio Estático Em Placa De Força	R\$ 1,26	R\$ 1,26
812	02.11.03.004-0	Avaliação De Função E Mecânica Respiratória - Espirometria	R\$ 10,00	R\$ 47,50
813	02.11.03.005-8	Avaliação De Função E Mecânica Respiratória Com Transdutores Microprocessados	R\$ 10,00	R\$ 10,00
814	02.11.07.006-8	Avaliação De Linguagem Escrita/Leitura	R\$ 4,11	R\$ 150,00
815	02.11.07.007-6	Avaliação De Linguagem Oral	R\$ 4,11	R\$ 150,00

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Arruda*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

816	02.11.03.006-6	Avaliação De Movimento (por Imagem)	R\$ 1,26	R\$ 1,26
817	02.11.07.037-8	Avaliação E Seleção Pré-cirúrgica Para Implante Coclear	R\$ 46,56	R\$ 46,56
818	02.11.07.041-6	Avaliação E Seleção Pré-cirúrgica Para Prótese Auditiva Ancorada No Osso	R\$ 46,56	R\$ 46,56
819	02.11.03.007-4	Avaliação Funcional Muscular	R\$ 1,26	R\$ 1,26
820	02.11.07.008-4	Avaliação Miofuncional De Sistema Estomatognático	R\$ 4,11	R\$ 150,00
821	02.11.07.009-2	Avaliação para Diagnostico De Deficiência Auditiva	R\$ 24,75	R\$ 150,00
822	02.11.09.001-8	Avaliação Urodinâmica Completa	R\$ 7,62	R\$ 432,00
823	02.11.07.011-4	Avaliação Vocal	R\$ 4,11	R\$ 150,00
824	02.11.01.001-4	Capilaroscopia	R\$ 28,42	R\$ 28,42
825	02.11.02.001-0	Cateterismo Cardíaco	R\$ 614,72	R\$ 614,72
826	02.11.02.002-8	Cateterismo Cardíaco Em Pediatria	R\$ 653,72	R\$ 653,72
827	02.11.09.002-6	Cateterismo De Uretra	R\$ 8,82	R\$ 8,82
828	02.11.09.003-4	Cistometria C/ Cistometro	R\$ 8,82	R\$ 8,82
829	02.11.09.004-2	Cistometria Simples	R\$ 8,82	R\$ 8,82
830	02.11.04.002-9	Colposcopia	R\$ 3,38	R\$ 86,10
831	02.11.09.005-0	Determinação De Pressão Intra-abdominal	R\$ 8,82	R\$ 8,82
832	02.11.02.003-6	Eletrcardiograma (com Laudo)	R\$ 5,15	R\$ 37,46
833	02.11.07.012-2	Eletrcocleografia	R\$ 4,25	R\$ 4,25
834	02.11.03.008-2	Eletrdiagnóstico Cinético Funcional	R\$ 3,00	R\$ 3,00
835	02.11.05.003-2	Eletrencefalograma Em Sono Induzido C/ Ou S/ Medicamento (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 50,00
836	02.11.05.002-4	Eletrencefalograma Em Vigília C/ou S/foto-estímulo	R\$ 11,34	R\$ 45,00
837	02.11.05.004-0	Eletrencefalograma Em Vigília E Sono Espontâneo C/ Ou S/	R\$ 25,00	R\$ 135,00
838	02.11.05.005-9	Eletrencefalograma Quantitativo C/ Mapeamento (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 40,00
839	02.11.07.013-0	Eletrgustometria	R\$ 1,37	R\$ 1,37
840	02.11.03.009-0	Eletrmiografia Dinâmica, Avaliação Cinética, Cinemática E de Parâmetros Lineares	R\$ 1,26	R\$ 1,26
841	02.11.05.006-7	Eletrmiograma (EMG)	R\$ 27,00	R\$ 27,00
842	02.11.05.007-5	Eletrmiograma com Estudo de Fibrá Única	R\$ 27,00	R\$ 27,00
843	02.11.05.008-3	Eletrneuromiografia (ENMG) 02 Membros	R\$ 27,00	R\$ 500,00
844	02.11.07.014-9	Emissões Otoacústicas Evocadas para Triagem Auditiva (Teste da Orelhinha ou Avaliação)	R\$ 13,51	R\$ 55,00
845	02.11.08.001-2	Espirografia C/ Determinação Do Volume Residual	R\$ 2,78	R\$ 2,78
846	02.11.06.009-7	Estesiometria	R\$ 3,37	R\$ 3,37
847	02.11.07.015-7	Estudo De Emissões Otoacústicas Evocadas Transitorias E Produtos De Distorção (EOA)	R\$ 46,88	R\$ 67,00
848	02.11.07.016-5	Estudo Topodiagnostico Da Paralisia Facial	R\$ 8,10	R\$ 8,10
849	02.11.07.017-3	Exame De Organização Perceptiva	R\$ 4,11	R\$ 4,11
850	02.11.04.003-7	Exame Microbiológico A Fresco Do Conteúdo Cervico-vaginal	R\$ 2,80	R\$ 19,00
851	02.11.07.018-1	Exame Neuropsicomotor Evolutivo	R\$ 4,11	R\$ 4,11

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

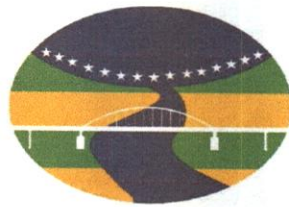
852	02.11.08.002-0	Gasometria	R\$ 2,78	R\$ 2,78
853	02.11.08.003-9	Gasometria (após Exercício Ciclo-ergométrico)	R\$ 2,78	R\$ 2,78
854	02.11.08.004-7	Gasometria (após Oxigênio A 100 Durante A Difusão Alvéolo-	R\$ 2,78	R\$ 2,78
855	02.11.07.019-0	Gustometria	R\$ 1,92	R\$ 1,92
856	02.11.04.004-5	Histeroscopia (diagnostica)	R\$ 25,00	R\$ 25,00
857	02.11.07.020-3	Imitanciometria	R\$ 23,00	R\$ 81,00
858	02.11.01.002-2	Investigação Ultrassônica (pletismografia)	R\$ 1,31	R\$ 1,31
859	02.11.07.021-1	Logaudiometria	R\$ 26,25	R\$ 84,17
860	02.11.07.038-6	Mapeamento E Balanceamento Dos Eletrodos	R\$ 33,91	R\$ 33,91
861	02.11.06.013-5	Medida De Ofuscamento E Contraste	R\$ 3,37	R\$ 3,37
862	02.11.02.004-4	Monitoramento Pelo Sistema Holter 24 Hs (3 Canais)	R\$ 30,00	R\$ 122,68
863	02.11.02.005-2	Monitorização Ambulatorial De Pressão Arterial - MAPA	R\$ 10,70	R\$ 119,63
864	02.11.01.003-0	Oscilometria De Impulso	R\$ 1,31	R\$ 1,31
865	02.11.09.006-9	Perfil De Pressão Uretral	R\$ 8,82	R\$ 8,82
866	02.11.04.005-3	Persuflação Tubária (diagnóstica)	R\$ 3,00	R\$ 3,00
867	02.11.07.023-8	Pesquisa De Fistula Perilinfatica	R\$ 4,80	R\$ 4,80
868	02.11.07.024-6	Pesquisa De Ganho De Inserção	R\$ 12,00	R\$ 12,00
869	02.11.07.025-4	Pesquisa De Pares Cranianos	R\$ 1,37	R\$ 1,37
870	02.11.01.004-9	Pletismografia (por Lateralidade/Território)	R\$ 1,31	R\$ 1,31
871	02.11.05.010-5	Polissonografia	R\$ 125,00	R\$ 125,00
872	02.11.05.011-3	Potencial Evocado Auditivo	R\$ 4,06	R\$ 4,06
873	02.11.07.026-2	Potencial Evocado Auditivo De Curta Media E Longa Latência	R\$ 46,88	R\$ 189,64
874	02.11.07.027-0	Potencial Evocado Auditivo para Triagem Auditiva	R\$ 13,51	R\$ 13,51
875	02.11.07.027-0	Potencial Evocado Auditivo para Triagem Auditiva Com Anestesia	R\$ 13,51	R\$ 1.031,76
876	02.11.07.039-4	Potencial Evocado Eletricamente No Sistema Auditivo	R\$ 93,76	R\$ 93,76
877	02.11.05.013-0	Potencial Sosmato-sensitivo	R\$ 4,06	R\$ 4,06
878	02.11.08.005-5	Prova De Função Pulmonar Completa com Broncodilatador	R\$ 6,36	R\$ 57,50
879	02.11.08.006-3	Prova De Função Pulmonar Simples	R\$ 4,28	R\$ 30,00
880	02.11.07.028-9	Prova De Função Tubária	R\$ 4,80	R\$ 60,00
881	02.11.08.007-1	Prova Farmacodinâmica	R\$ 2,78	R\$ 2,78
882	02.11.07.029-7	Reavaliação Diagnostica De Deficiência Auditiva Em Paciente Maior	R\$ 22,55	R\$ 22,55
883	02.11.07.030-0	Reavaliação Diagnostica De Deficiência Auditiva Em Paciente Menor	R\$ 44,36	R\$ 44,36
884	02.11.07.040-8	Reflexo Estapediano Eliciado Eletricamente	R\$ 46,00	R\$ 46,00
885	02.11.07.031-9	Seleção E Verificação de Benefício Do AASI	R\$ 8,75	R\$ 8,75
886	02.11.08.008-0	Teste da Caminhada de 6 Minutos	R\$ 2,78	R\$ 2,78
887	02.11.02.006-0	Teste de Esforço ou Teste Ergométrico	R\$ 30,00	R\$ 140,49
888	02.11.06.021-6	Teste de Schirmer	R\$ 6,74	R\$ 10,00
889	02.11.07.032-7	Testes Acumetricos (diapasão)	R\$ 1,37	R\$ 1,37

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille de Almeida*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

890	02.11.07.033-5	Testes Auditivos Supraliminares	R\$ 1,37	R\$ 1,37
891	02.11.07.034-3	Testes De Processamento Auditivo a partir de 07 anos até idade adulta	R\$ 9,36	R\$ 540,00
892	02.11.07.034-3	Testes De Processamento Auditivo de 03 a 07 anos	R\$ 9,36	R\$ 320,00
893	02.11.07.035-1	Testes Vestibulares/Otoneurólógicos	R\$ 12,12	R\$ 12,12
894	02.11.04.006-1	Tocardiografia Anteparto	R\$ 1,69	R\$ 1,69
895	02.11.07.036-0	Triagem Auditiva De Escolares	R\$ 12,00	R\$ 25,00
896	02.11.09.007-7	Urofluxometria	R\$ 8,82	R\$ 80,50
897	02.11.05.015-6	Video-Eletroencefalograma com Registro Prolongado	R\$ 27,00	R\$ 27,00

## DIAGNÓSTICO E PROCEDIMENTOS ESPECIAIS EM HEMOTERAPIA - 12 Procedimentos

898	02.12.02.001-3	Deleucocitação De Concentrado De Hemácias	R\$ 45,00	R\$ 45,00
899	02.12.02.002-1	Deleucocitação De Concentrado De Plaquetas	R\$ 70,00	R\$ 70,00
900	02.12.01.001-8	Exames Imuno hematológicos em Doador De Sangue	R\$ 15,00	R\$ 15,00
901	02.12.01.002-6	Exames Pré-transfusionais I	R\$ 17,04	R\$ 17,04
902	02.12.01.003-4	Exames Pré-transfusionais II	R\$ 17,04	R\$ 17,04
903	02.12.01.004-2	Fenotipagem K, Fya, Fyb, Jka, Jkb Em Gel	R\$ 10,00	R\$ 10,00
904	02.12.02.003-0	Irradiação De Sangue E Componentes Destinados A Transfusão	R\$ 13,61	R\$ 13,61
905	02.12.02.004-8	Preparo De Componentes Aliquotados	R\$ 5,00	R\$ 5,00
906	02.12.02.005-6	Preparo De Componentes Lavados	R\$ 5,00	R\$ 5,00
907	02.12.02.006-4	Processamento De Sangue	R\$ 10,15	R\$ 10,15
908	02.12.01.005-0	Sorologia De Doador De Sangue	R\$ 75,00	R\$ 75,00
909	02.12.01.006-9	Teste Do Ácido Nucleico (NAT) Em Amostras De Sangue Do Doador De Sangue	R\$ 9,34	R\$ 9,34

## CONSULTAS MÉDICAS - 53 Especialidades

910	03.01.01.007-2	Médico Acupunturista	R\$ 10,00	R\$ 110,00
911	03.01.01.007-2	Médico Alergista E Imunologista	R\$ 10,00	R\$ 10,00
912	03.01.01.007-2	Médico Anatomopatologista	R\$ 10,00	R\$ 10,00
913	03.01.01.007-2	Médico Anestesiologista	R\$ 10,00	R\$ 10,00
914	03.01.01.007-2	Médico Angiologista	R\$ 10,00	R\$ 130,00
915	03.01.01.007-2	Médico Arritmologista	R\$ 10,00	R\$ 100,00
916	03.01.01.007-2	Médico Cancerologista Pediátrico	R\$ 10,00	R\$ 10,00
917	03.01.01.007-2	Médico Cardiologista	R\$ 10,00	R\$ 115,56
918	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Cardiovascular	R\$ 10,00	R\$ 142,50
919	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião De Cabeça E Pescoço	R\$ 10,00	R\$ 10,00
920	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Do Aparelho Digestivo	R\$ 10,00	R\$ 120,00
921	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Geral	R\$ 10,00	R\$ 122,78
922	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Pediátrico	R\$ 10,00	R\$ 150,00
923	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Plástico	R\$ 10,00	R\$ 175,00
924	03.01.01.007-2	Médico Cirurgião Torácico	R\$ 10,00	R\$ 156,67

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla Maria Assunção*





# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

925	03.01.01.007-2	Médico Clínico Geral	R\$ 10,00	R\$ 117,22
926	03.01.01.007-2	Médico Coloproctologista	R\$ 10,00	R\$ 146,25
927	03.01.01.007-2	Médico Dermatologista	R\$ 10,00	R\$ 156,00
928	03.01.01.007-2	Médico Do Trabalho	R\$ 10,00	R\$ 85,00
929	03.01.01.007-2	Médico Em Cirurgia Vascular	R\$ 10,00	R\$ 125,00
930	03.01.01.007-2	Médico Em Endoscopia	R\$ 10,00	R\$ 156,67
931	03.01.01.007-2	Médico Em Medicina Nuclear	R\$ 10,00	R\$ 10,00
932	03.01.01.007-2	Médico Em Radiologia E Diagnóstico Por Imagem	R\$ 10,00	R\$ 10,00
933	03.01.01.007-2	Médico Endocrinologista E Metabologista	R\$ 10,00	R\$ 128,00
934	03.01.01.007-2	Médico Fisiatra	R\$ 10,00	R\$ 100,00
935	03.01.01.007-2	Médico Gastroenterologista	R\$ 10,00	R\$ 141,67
936	03.01.01.007-2	Médico Geneticista	R\$ 10,00	R\$ 10,00
937	03.01.01.007-2	Médico Geriatra	R\$ 10,00	R\$ 162,00
938	03.01.01.007-2	Médico Ginecologista E Obstetra	R\$ 10,00	R\$ 136,00
939	03.01.01.007-2	Médico Hematologista	R\$ 10,00	R\$ 125,00
940	03.01.01.007-2	Médico Hepatologista	R\$ 10,00	R\$ 100,00
941	03.01.01.007-2	Médico Homeopata	R\$ 10,00	R\$ 150,00
942	03.01.01.007-2	Médico Infectologista	R\$ 10,00	R\$ 127,50
943	03.01.01.007-2	Médico Mastologista	R\$ 10,00	R\$ 185,00
944	03.01.01.007-2	Médico Nefrologista	R\$ 10,00	R\$ 184,00
945	03.01.01.007-2	Médico Neurocirurgião	R\$ 10,00	R\$ 100,00
946	03.01.01.007-2	Médico Neurofisiologista Clínico	R\$ 10,00	R\$ 10,00
947	03.01.01.007-2	Médico Neurologista	R\$ 10,00	R\$ 147,50
948	03.01.01.007-2	Médico Neuropediatra	R\$ 10,00	R\$ 150,00
949	03.01.01.007-2	Médico Nutrologista	R\$ 10,00	R\$ 260,00
950	03.01.01.007-2	Médico Oftalmologista	R\$ 10,00	R\$ 137,50
951	03.01.01.007-2	Médico Oncologista Clínico	R\$ 10,00	R\$ 200,00
952	03.01.01.007-2	Médico Ortopedista E Traumatologista	R\$ 10,00	R\$ 155,00
953	03.01.01.007-2	Médico Otorrinolaringologista	R\$ 10,00	R\$ 124,17
954	03.01.01.007-2	Médico Patologista	R\$ 10,00	R\$ 10,00
955	03.01.01.007-2	Médico Pediatra	R\$ 10,00	R\$ 125,00
956	03.01.01.007-2	Médico Perfusionista	R\$ 10,00	R\$ 10,00
957	03.01.01.007-2	Médico Pneumologista	R\$ 10,00	R\$ 142,00
958	03.01.01.007-2	Médico Proctologista	R\$ 10,00	R\$ 100,00
959	03.01.01.007-2	Médico Psiquiatra	R\$ 10,00	R\$ 138,33
960	03.01.01.007-2	Médico Radioterapeuta	R\$ 10,00	R\$ 10,00
961	03.01.01.007-2	Médico Reumatologista	R\$ 10,00	R\$ 130,00
962	03.01.01.007-2	Médico Urologista	R\$ 10,00	R\$ 129,50

### CONSULTAS EXCETO MÉDICO - 11 Profissionais Multidisciplinares

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Camille Amade*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

963	03.01.01.004-8	Fisioterapeuta Do Trabalho	R\$ 6,30	R\$ 40,00
964	03.01.01.004-8	Fisioterapeuta Geral	R\$ 6,30	R\$ 100,00
965	03.01.01.004-8	Fonoaudiólogo	R\$ 6,30	R\$ 85,00
966	03.01.01.004-8	Neuropsicólogo	R\$ 6,30	R\$ 6,30
967	03.01.01.004-8	Nutricionista	R\$ 6,30	R\$ 100,00
968	03.01.01.004-8	Psicanalista	R\$ 6,30	R\$ 40,00
969	03.01.01.004-8	Psicólogo Acupunturista	R\$ 6,30	R\$ 6,30
970	03.01.01.004-8	Psicólogo Clínico	R\$ 6,30	R\$ 83,33
971	03.01.01.004-8	Psicólogo Do Trabalho	R\$ 6,30	R\$ 40,00
972	03.01.01.004-8	Psicopedagogo	R\$ 6,30	R\$ 92,50
973	03.01.01.004-8	Terapeuta Ocupacional	R\$ 6,30	R\$ 110,00

### FISIOTERAPIA - 19 Tipos de Atendimento

974	03.02.02.001-2	Atendimento Fisioterapêutico de Paciente com Cuidados Paliativos	R\$ 6,35	R\$ 13,18
975	03.02.06.004-9	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Comprometimento Cognitivo	R\$ 6,35	R\$ 13,18
976	03.02.03.002-6	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Alterações Oculomotoras Periféricas	R\$ 4,67	R\$ 12,34
977	03.02.07.003-6	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Sequelas por Queimaduras (Médio e Grande Queimados)	R\$ 4,67	R\$ 12,34
978	03.02.04.003-0	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente com Transtorno Clínico Cardiovascular	R\$ 4,67	R\$ 12,34
979	03.02.04.001-3	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Com Transtorno Respiratório com Complicações Sistêmicas	R\$ 6,35	R\$ 13,18
980	03.02.04.002-1	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Com Transtorno Respiratório sem Complicações Sistêmicas	R\$ 4,67	R\$ 12,34
981	03.02.07.002-8	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Grande Queimado	R\$ 6,35	R\$ 13,18
982	03.02.07.001-0	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Médio Queimado	R\$ 4,67	R\$ 12,34
983	03.02.01.003-3	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Neonato	R\$ 6,35	R\$ 13,18
984	03.02.02.003-9	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré E Pós Cirurgia Oncológica	R\$ 6,35	R\$ 13,18
985	03.02.01.001-7	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré/pós Cirurgias Uroginecológicas	R\$ 6,35	R\$ 6,35
986	03.02.06.005-7	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente no Pré/pós-operatório De Neurocirurgia	R\$ 6,35	R\$ 13,18
987	03.02.02.002-0	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Oncológico Clínico	R\$ 4,67	R\$ 4,67
988	03.02.04.004-8	Atendimento Fisioterapêutico em Paciente Pré/pós Cirurgia Cardiovascular	R\$ 6,35	R\$ 13,18
989	03.02.01.002-5	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes C/ Disfunções Uroginecológicas	R\$ 4,67	R\$ 4,67

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carineu Amador*



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

990	03.02.03.001-8	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Alterações Oculomotoras Centrais C/ Comprometimento Sistêmico	R\$ 6,35	R\$ 13,18
991	03.02.06.002-2	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Distúrbios Neurocinético-funcionais Com Complicações Sistêmicas	R\$ 6,35	R\$ 13,18
992	03.02.06.001-4	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes Com Distúrbios Neurocinético-funcionais Sem Complicações Sistêmicas	R\$ 4,67	R\$ 12,34
993	03.02.05.001-9	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes No Pré E Pós-operatório Nas Disfunções Músculo Esqueléticas	R\$ 6,35	R\$ 13,18
994	03.02.05.003-5	Atendimento Fisioterapêutico em Pacientes No Pré E Pós-operatório Nas Disfunções Músculo- Esqueléticas C/ Complicações Sistêmicas	R\$ 6,35	R\$ 13,18
995	03.02.05.002-7	Atendimento Fisioterapêutico nas Alterações Motoras	R\$ 4,67	R\$ 12,34
996	03.02.06.003-0	Atendimento Fisioterapêutico nas Desordens Do Desenvolvimento Neuro Motor	R\$ 4,67	R\$ 12,34
997	03.02.04.005-6	Atendimento Fisioterapêutico nas Disfunções Vasculares Periféricas	R\$ 4,67	R\$ 12,34

## TRATAMENTO CLÍNICO DO APARELHO DIGESTIVO - 03 Procedimentos

998	03.03.07.001-3	Dilatação de Esôfago com Ogivas Sob Visão Endoscópica	R\$ 49,50	R\$ 2.090,00
999	03.03.07.004-8	Retirada de Corpo Estranho do Esôfago	R\$ 49,50	R\$ 684,49
1000	03.03.07.005-6	Retirada de corpo estranho do estômago ou duodeno	R\$ 47,25	R\$ 684,49

## PEQUENAS CIRURGIAS - 10 Procedimentos

1001	04.17.01.004-4	Anestesia Geral	R\$ 84,00	R\$ 400,00
1002	04.17.01.005-2	Anestesia Regional ou Local	R\$ 84,00	R\$ 500,00
1003	04.01.01.001-5	Curativo Grau II Com ou Sem Debridamento	R\$ 32,40	R\$ 600,00
1004	04.01.01.007-4	Exerese de Tumor de Pele e Anexos/Cisto Sebáceo/ Lipoma	R\$ 12,46	R\$ 756,86
1005	04.01.01.011-2	Retirada de Corpo Estranho Subcutâneo	R\$ 11,48	R\$ 400,00
1006	04.07.02.039-0	Retirada de Corpo Estranho/Pólipos do Reto/ Colo Sigmoide	R\$ 13,63	R\$ 740,00
1007	04.01.01.012-0	Retirada de Lesão Por Shaving	R\$ 19,79	R\$ 400,00
1008	04.07.01.025-4	Retirada de Pólipo do Tubo Digestivo Por Endoscopia	R\$ 29,84	R\$ 570,00
1009	04.17.01.006-0	Sedação	R\$ 15,15	R\$ 178,80
1010	04.07.01.030-0	Tratamento Cirúrgico de Varizes Esofágicas	R\$ 799,13	R\$ 2.410,00

*Carolina Amorim*

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**ANEXO X**

**MODELO DE PROPOSTA**  
**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS OFERTADOS MENSAL E ESPECIFICAÇÕES**  
**NOS TERMOS DO ANEXO I**  
**(DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)**

**EMPRESA:**

**CNPJ:**

**CNES:**

**CHAMAMENTO PUBLICO 01/2023**

CODIGO SIGTAP	SUBGRUPO	ITEM OFERTADO	QUANT. MENSAL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
02.02.01.078-3	DIAGNÓSTICO EM LABORATÓRIO CLÍNICO	ACIDEZ TITULÁVEL NO LEITE HUMANO (DORNIC)	200	R\$ 3,81	R\$ 762,00
02.04.06.009-5	DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA	RADIOGRAFIA DE BACIA	100	R\$ 35,44	R\$ 3.544,10
02.05.02.018-6	DIAGNOSTICO POR ULTRASSONOGRAFIA	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	100	R\$ 91,55	R\$ 9.154,64
02.09.04.002-5	DIAGNÓSTICO POR ENDOSCOPIA	LAPAROSCOPIA	50	R\$ 50,00	R\$ 2.500,00

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carminelle Arruda*





**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**ANEXO XI**

**MODELO DE RELAÇÃO DOS EQUIPAMENTOS INSTALADOS NO SERVIÇO DE  
SAÚDE  
(DEVE ESTAR EM PAPEL TIMBRADO DA EMPRESA OU ENTIDADE)**

<b>EQUIPAMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>

\_\_\_\_\_  
(Data da Assinatura)

\_\_\_\_\_  
Assinatura Eletrônica do Representante Legal

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Cláudia Assunção*



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## ANEXO XII

### TERMO DE CREDENCIAMENTO

MINUTA DO TERMO DE CREDENCIAMENTO, VISANDO À PRESTAÇÃO DIRETA DE SERVIÇOS DE SAÚDE AOS USUÁRIOS DO SUS DOS MUNICÍPIOS CONVENIADOS E CONSORCIADOS AO CONIVALES/SE NAS ESPECIALIDADES CONSTANTES NA TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, APROVADA ATRAVÉS DA RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023 DE 18/05/2023, ATRAVÉS DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº. 01/2023 FIRMADO ENTRE O CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES E A PESSOA JURÍDICA .....

Pelo presente instrumento, de um lado, o CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – CONIVALES, localizado à Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa, Aracaju/SE, CEP: 49.050-000, CNPJ 28.715.986/0001-03, neste ato representado pelo seu Presidente, o Senhor **Franklin Ramires Freire Cardoso**, brasileiro, maior, capaz, portador do RG 887340 SSP/SE e CPF 588.543.125-68, doravante denominado, simplesmente, **CREDENCIANTE**, e do outro lado, ..... pessoa jurídica, inscrita no CNPJ sob nº ....., CNES ....., sediada a ....., ..... - ..... - ....., neste ato representada pelo senhor ....., portador da carteira de identidade nº. ...., e inscrito no CPF sob o nº. ...., doravante denominado, simplesmente, **CREDENCIADA**, resolvem de comum acordo, celebrar o presente instrumento que se regerá pelas normas gerais da Lei Nº 14.133/2021, considerando o disposto no art. 45 da Lei Nº 8080, de 19 de setembro de 1990; Decreto 7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei Nº 8080, mediante as seguintes cláusulas e condições a seguir:

#### 1. CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. Este Termo de Credenciamento tem por objeto a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, MEDIANTE QUALIFICAÇÃO TÉCNICA E SANITÁRIA, PARA A EXECUÇÃO DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Franklin Ramires Freire Cardoso*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

AMBULATORIAL, que devem ser executados dentro do território do Estado de Sergipe, a critério dos municípios integrantes ao CONIVALES, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS, em conformidade com o disposto na Constituição Federal, em especial nos seus art. 196 e 200 e nas Leis 8.080/90 e 8.142/90.

1.2.O TERMO DE CREDENCIAMENTO compreende a participação do CREDENCIADO na realização de procedimentos/exames/consultas nos termos da proposta de oferta de serviços apresentada, a qual integra o presente contrato, de acordo com as regras definidas pelo CONIVALES, com base nas normas referidas acima, legislação vigente que regulamentam os serviços públicos de saúde, e RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023.

## 2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. A vigência do TERMO DE CREDENCIAMENTO será de 01 (um) ano, a contar da data de assinatura, podendo ser prorrogado;

2.1.1. A eficácia do termo fica condicionada à publicação de seu extrato nos veículos de comunicação e no prazo que a Lei determina.

## 3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO E VALOR ESTIMADO

3.1. Os preços praticados serão aqueles pré-estabelecidos na Tabela de Exames, Consultas e Procedimentos, constantes da RESOLUÇÃO CONIVALES Nº 44/2023,

3.2. O valor estimado para este Exercício Financeiro, será definido pelo resultado da multiplicação dos seguintes fatores, extraídos da proposta do prestador:

3.3. O valor estimado para o período de 01(um) ano, será definido pelo resultado da multiplicação dos seguintes fatores, extraídos da proposta do prestador:

**CAPACIDADE DE ATENDIMENTO MENSAL x 12 MESES = VALOR ESTIMADO PARA 1 ANOS**

R\$ \_\_\_\_\_ (extenso \_\_\_\_\_).

§ 1º - Os serviços serão realizados de acordo com as demandas de cada Município Consorciado e Conveniado e agendados pela Secretaria Municipal de Saúde;

§ 2º - O CONSÓRCIO e aos municípios integrantes não são obrigados em efetivamente solicitar o quantitativo total dos procedimentos ofertados pelo CREDENCIADO;

§ 3º - Os procedimentos devem atender a tabela de preços de exames, consultas e procedimentos de média e alta complexidade – CONIVALES - com valores referenciais previamente consignados no edital de Chamamento Público Nº. 01/2023;

§ 4º - O valor dos serviços previstos na tabela de preços de exames, consultas e procedimentos de média e alta complexidade – CONIVALES, disponível para consulta no site, poderá sofrer correção

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Cláudia A. S.*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

durante a vigência do termo de credenciamento, desde que justificada a necessidade de equilíbrio econômico/financeiro da avença.

§ 5º qualquer reajuste na tabela de preços será resultante de ampla pesquisa de preços, cujo resultado será avaliado e aprovado em Assembleia dos entes consorciados, após o que será oficializada através de RESOLUÇÃO CONIVALES.

3.4. Nos valores pagos estarão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, seguro e outras despesas necessárias ao cumprimento integral do objeto da contratação.

#### 4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. Para execução dos serviços pertinentes ao objeto deste Edital, serão utilizados recursos consignados na Lei Orçamentária do Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco – CONIVALES, à conta da seguinte classificação:

Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Elemento	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	16000000	Transferência Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Órgão	10000	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Unidade Orçamentária	1001	CONIVALES - Consórcio Intermunicipal do Vale do São Francisco
Função	10	Saúde
Subfunção	302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa	0002	Gestão em Saúde Pública
Ação	4003	Gestão das Ações de Atenção Especializada
Natureza Despesa	339039.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Subelemento	339039.36	Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais
Fonte	15001002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

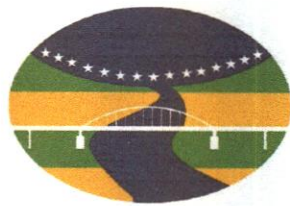
**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carimbo e Assinatura*







**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

4.2. Nos exercícios financeiros futuros, as despesas correrão à conta das dotações Próprias que forem aprovadas para eles.

#### 4. CLAUSULA QUINTA - DO PAGAMENTO

5.1. O CREDENCIADO enviará mensalmente os Relatórios de Faturamentos, Nota Fiscal, Certidões de Regularidade Fiscal, do FGTS e Trabalhistas até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES, através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido via sistema.

5.1.1. Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento;

5.1.2. Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis.

5.2. O não atendimento do item 5.1 e subitens, ensejará a devolução dos Relatórios de Faturamento, da Nota Fiscal e demais documentos para correção ou acréscimo. Sua apresentação extemporânea, ensejará advertência e a colocação na ordem natural da cronologia dos pagamentos;

5.2.1 O prazo para liquidação e pagamento contará a partir do reenvio pelo CREDENCIADO da documentação corrigida ou pendente, conforme apontadas em diligências pelo CONIVALES.

5.3. Após a entrega dos documentos citados no item 19.1., o CONIVALES efetuará a LIQUIDAÇÃO num prazo de 10(dez) dias úteis e o PAGAMENTO num prazo de 10 (dez) dias uteis a contar da liquidação da despesa. O pagamento será realizado somente através de transferência bancária à conta de titularidade da Pessoa Jurídica.

5.3.1. As pessoas jurídicas beneficiárias de **regimes tributários especiais**, ao encaminhar o faturamento mensal, deverá juntar **declaração assinada** informando o seu enquadramento, o tipo de benefício e a legislação aplicável.

5.4. Nenhum pagamento isentará o CREDENCIADO das responsabilidades a ele atribuída, nem implicará em aprovação definitiva dos serviços executados, seja total ou parcialmente;

5.5. A iniciativa e encargo do cálculo da Nota Fiscal serão de obrigação exclusivamente do CREDENCIADO;

5.6. O pagamento ficará retido no caso de descumprimento pelo CREDENCIADO de obrigações que justifiquem tal retenção, respeitado o contraditório e a ampla defesa.

#### 5. CLÁUSULA SEXTA - DAS ALTERAÇÕES

5.1. As alterações e/ou atualizações necessárias no presente Termo de Credenciamento, será objeto Termo Aditivo ou Apostilamento, na forma da legislação vigente.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

☎ Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Caroline Almeida*



**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- 5.2. A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CREDENCIANTE.
- 5.3. O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que a CREDENCIADA deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como se não atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

## 6. CLAÚSULA SÉTIMA – FISCALIZAÇÃO

- 6.1. A fiscalização da execução do objeto será exercida Setor Responsável do CONIVALES, em conjunto com os municípios consorciados e Conveniados;
- 6.2. A fiscalização sobre os serviços objeto do credenciamento não eximirá o CREDENCIADO da sua plena responsabilidade perante o CONIVALES, os municípios Consorciados e Conveniados, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução dos serviços.
- 6.3. Nos termos de RESOLUÇÃO do CREDENCIANTE, será designado representante para acompanhar e fiscalizar a prestação dos serviços, anotando em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a CREDENCIADA e determinando o que for necessário à regularização de falhas ou execução dos serviços prestados.
- 6.4. O CREDENCIADO deverá facilitar ao CONIVALES o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONSÓRCIO, designados para tal fim.

## 7. CLÁUSULA OITAVA – OBRIGAÇÕES DA CREDENCIANTE E DA CREDENCIADA

### 8.1. São Obrigações da Contratada:

8.1.1. Para o cumprimento do objeto deste Edital, o prestador credenciado obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo cumpri-las sob pena de sanções administrativas:

- Manter a disposição do CONIVALES a capacidade total ofertada no Termo de Credenciamento;
- Submeter-se, quando necessário, a avaliações da equipe técnica do CONIVALES permitindo, a qualquer tempo, o acesso de técnicos deste Consórcio às suas instalações com a finalidade de acompanhar e fiscalizar a execução do Termo de Credenciamento.
- Assegurar o funcionamento contínuo, em perfeitas condições, dos serviços ora propostos;
- Garantir quadro de recurso humano qualificado e compatível aos serviços ora credenciados,

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Carla Maria Almeida*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

- de modo que a prestação se dê de forma contínua e ininterrupta;
- e. Garantir acesso isonômico dos pacientes ao serviço de saúde credenciado ao Consórcio;
  - f. Não efetuar qualquer tipo de cobrança aos pacientes, considerando que o agendamento e pagamento acontecerá através do CONIVALES;
  - g. Responder pelas obrigações fiscais, eventualmente devidas, de qualquer natureza, relativa à equipe, sendo-lhe defeso invocar a existência desse Termo de Credenciamento para tentar eximir-se daquelas obrigações ou transferi-las ao CONIVALES;
  - h. Manter registro atualizado de todos os atendimentos efetuados, disponibilizando a qualquer momento ao CONIVALES as fichas e prontuários dos pacientes atendidos, que deverão estar em conformidade com as Resoluções dos Conselhos de Classe pertinentes, assim como todos os demais documentos que comprovem a confiabilidade e segurança dos serviços prestados;
  - i. Garantir as condições técnicas e operacionais para a manutenção das licenças e alvarás nas repartições competentes, necessárias à execução dos serviços, objeto do presente Termo de Credenciamento, bem como do Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde – CNES <http://cnes.datasus.gov.br/>;
  - j. Informar ao CONIVALES toda e qualquer alteração de profissionais ora credenciados, como também, toda alteração no CNES;
  - k. Manter atualizados além do CNES ou outro sistema de informação que venha a ser implementado pelo CONIVALES;
  - l. Arcar com todo e qualquer dano ou prejuízo, de qualquer natureza, causados ao CONIVALES e/ou a terceiros, por sua culpa ou em consequência de erros, imperícia própria ou de auxiliares, que estejam sob sua responsabilidade na execução dos serviços credenciados;
  - m. Garantir a desinfecção, esterilização e antisepsia, em perfeitas condições com as normas técnicas vigentes, bem como assegurar o uso adequado dos equipamentos, garantindo o funcionamento das instalações hidráulicas, elétricas e de gases em geral, para correta prestação dos serviços ora credenciados;
  - n. Utilizar apenas o Sistema de Marcação de Exames e Consultas do CONIVALES para registro das informações dos serviços prestados, obedecendo aos prazos, fluxos e rotinas de entrega da produção;
  - o. Disponibilizar a agenda até o dia 25 de cada mês para a alimentação da agenda do mês subsequente. O preenchimento será validado pelo Setor de Gestão de Consultas, Exames e Procedimentos;
    - A) No ato da abertura da deverá constar a informações de idades mínima ou máxima de atendimento, quando cabível;
    - B) Quando houver, informar a exigência de preparação para realização de procedimentos;
    - C) Para procedimentos que exijam exames anteriores, fazer a solicitação também no ato da abertura de agenda.
  - p. Em caso de suspensão de atendimento, o credenciado deverá informar ao CONIVALES no prazo mínimo de 03 (três) dias úteis, através do e-mail institucional a ser informado no ato do

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carla Lee Arruda*





**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

credenciamento;

- q. Confirmar Guia de Autorização em até 02 (dois) dias úteis após atendimento do paciente, via sistema próprio do CONIVALES;
- r. Enviar os Relatórios de Faturamentos até o 2º (segundo) dia útil do mês subsequente para o CONIVALES através de e-mail institucional com as Guias de Atendimento emitidas pelos municípios, devidamente separadas e organizadas de acordo com relatório emitido via sistema. O não cumprimento das obrigações abaixo citadas, acarretará a glosa da Guia.
  - A) Para efeito de pagamento, as Guias de Atendimento devem ser carimbadas e assinadas pelo profissional habilitado conforme credenciamento.
  - B) Ainda para o pagamento, é obrigatória a assinatura na Guia de Atendimento pelo paciente atendido ou a rogo, em caso de maior ou capaz que não sabe ou não pode assinar a Guia por motivos justificáveis;
  - s) Não negar atendimento ao paciente agendado e encaminhado pelo CONIVALES;
  - t) Fornecer os laudos dos procedimentos realizados no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir do dia seguinte à realização deles;
  - u) Os serviços objeto deste credenciamento não poderão sofrer interrupção por motivo de férias, licença média, demissão, quebra de aparelho ou outro motivo, devendo haver imediata substituição e prestação do serviço e;
  - v) Em caso de agenda lançada erroneamente, solicitar exclusão com justificativa através de e-mail institucional;
  - x) Em caso de intenção de descredenciamento, cabe ao prestador informar oficialmente ao CONIVALES em prazo mínimo de 60 (sessenta) dias antecedentes.

## 8.2. São Obrigações da Contratante:

8.2.1. Para o cumprimento do objeto deste Edital, o CONIVALES obriga-se a prestar os serviços em estrita observância às especificações constantes neste documento, devendo:

- a. Transferir os recursos previstos no Termo de Credenciamento ao prestador credenciado, de acordo com a produção mensal e posterior validação pela Gestão de Exames, Consultas e Procedimentos do CONIVALES;
- b. Controlar, fiscalizar e avaliar as ações e os serviços credenciados;
- c. Gerenciar a relação entre o prestador credenciado e o município consorciado ou conveniado para garantir a oferta de exames, consultas e procedimentos;
- d. Validar, mensalmente, a agenda dos prestadores credenciados;
- e. Analisar a produção do prestador credenciado comparando-se a oferta de agenda mensal;
- f. Analisar a regularidade da documentação mensal para pagamento e manutenção do serviço prestado aos municípios consorciados e conveniados;
- g. Prestar esclarecimentos e informações ao credenciado que visem orientá-lo na correta prestação dos serviços pactuados, dirimindo as questões omissas neste instrumento assim como lhe dar ciência de qualquer alteração no presente Termo de Credenciamento;
- h. Considerando que o Edital é de natureza permanente, é dever do CONIVALES informar aos prestadores credenciados o fechamento em, no mínimo 60 (sessenta) dias antecedentes.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carla de Almeida*



<https://conivales.se.gov.br/>



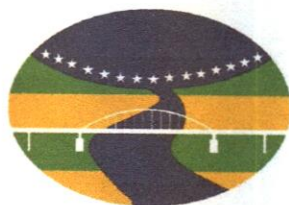
[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

## 9. CLÁUSULA NONA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

9.1. A contratação decorrente do credenciamento obedecerá às regras da Lei Federal Nº 14.133/2021 e os termos do instrumento de credenciamento;

9.2. Nos termos previstos no TÍTULO IV, Capítulo I Das infrações e Sanções Administrativas da citada Lei, as sanções administrativas serão: advertência, multa, impedimento de licitar e contratar com o CONIVALES e municípios consorciados e declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública;

9.2.1. A **ADVERTÊNCIA** será aplicada na hipótese de infrações que correspondam a pequenas irregularidades verificadas na prestação dos serviços, que venham ou não causar dano à Administração ou a terceiros.

9.2.2. A **MULTA** será aplicada por infrações que obstaculizem a concretização do OBJETO DO CREDENCIAMENTO e compreenderá o percentual de 1,0% (um por cento), por dia, limitada a 30% (trinta por cento), sobre o valor do serviço, pelo descumprimento de quaisquer das condições estabelecidas no edital e seus anexos, caso não haja previsão de multa específica, salvo por motivo de força maior.

9.2.4. Os valores relativos às multas serão pagos mediante notificação de cobrança. A partir da data de confirmação do recebimento da notificação, o CREDENCIADO terá o prazo de 15 (quinze) dias úteis para apresentar defesa administrativa ou fazer o recolhimento do valor da multa aos cofres públicos, sob pena de cobrança judicial.

9.2.4.1 Fica suspenso o direito do CREDENCIADO ao recebimento dos valores faturados até o efetivo pagamento da multa porventura aplicada.

9.2.5. Na hipótese de o CREDENCIADO não efetuar o recolhimento da multa no prazo fixado na notificação de cobrança, o CONIVALES inscreverá o valor em dívida ativa.

9.2.6. **IMPEDIMENTO DE LICITAR E CONTRATAR** com o CONIVALES e municípios consorciados pelo prazo máximo de 3 (três) anos, nos termos do artigo 156, III, da Lei n. 14.133/2021, e descredenciamento do Cadastro do prestador, sem prejuízo da aplicação de outras penalidades, nos seguintes casos:

- a) dar causa à inexecução parcial do contrato que cause grave dano à Administração, ao funcionamento dos serviços públicos ou ao interesse coletivo;
- b) dar causa à inexecução total do contrato;
- c) deixar de entregar a documentação exigida para o certame;
- d) não manter a proposta durante o período em que estiver credenciado, salvo em decorrência de fato superveniente devidamente justificado;

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Carimbo e assinatura*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

e) não atender às autorizações de prestação de serviço ou não entregar a documentação exigida para firma o termo de credenciamento, quando convocado dentro do prazo de validade de sua proposta;

f) ensejar o retardamento da execução do objeto do credenciamento sem motivo justificado;

**9.2.7. DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR OU CONTRATAR** com a Administração Pública direta e indireta de todos os entes federativos, pelo prazo mínimo de 3 (três) anos e máximo de 6 (seis) anos, nos termos do artigo 156, IV, da Lei n. 14.133/2021, nos seguintes casos:

a) apresentar declaração ou documentação falsa exigida para o certame ou prestar declaração falsa durante o credenciamento ou a execução do termo de credenciamento;

b) fraudar o credenciamento ou praticar ato fraudulento na execução do termo de credenciamento;

c) comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude de qualquer natureza;

d) praticar atos ilícitos com vistas a frustrar os objetivos da contratação;

e) praticar ato lesivo previsto no art. 5º da Lei n. 12.846/2013.

**9.2.8.** É admitida a reabilitação do credenciado perante o CONIVALES, exigidos, cumulativamente:

a) reparação integral do dano causado à Administração Pública;

b) pagamento da multa;

c) transcurso do prazo mínimo de 1 (um) ano da aplicação da penalidade, no caso de impedimento de licitar e contratar, ou de 3 (três) anos da aplicação da penalidade, no caso de declaração de inidoneidade;

d) cumprimento das condições de reabilitação definidas no ato punitivo;

e) análise jurídica prévia, com posicionamento conclusivo quanto ao cumprimento dos requisitos definidos neste artigo.

**9.2.9.** Comprovado impedimento ou reconhecida força maior, devidamente justificada e aceita pelo CONIVALES, o CREDENCIADO, conforme o caso, ficará isentas das penalidades mencionadas.

**9.2.10.** As sanções de advertência, impedimento de licitar e contratar e declaração de inidoneidade poderão ser aplicadas cumulativamente com a sanção de multa.

**9.2.11.** Na aplicação das penalidades serão admitidos os recursos em lei, observando-se o contraditório e a ampla defesa

## 10. DA SUBSTITUIÇÃO DE PROFISSIONAIS, INCLUSÃO E EXCLUSÃO DE NOVOS SERVIÇOS.

**10.1.** Será admitida a troca/substituição de profissionais indicados a prestar o serviço já CREDENCIADO no prazo mínimo de 30 (trinta) antecedentes, desde que o CONIVALES seja previamente informado através do SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Caroline Arruda*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



**CONIVALES**  
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

PROCEDIMENTOS e sejam apresentados documentos válidos do profissional alterado/substituto, na forma deste Edital descrito no Item 6.5 e o ANEXO VIII;

**10.2.** A inclusão de novos serviços somente será promovida, mediante solicitação via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS, devidamente assinado pelo responsável legal do CREDENCIADO, o qual DEVERÁ obedecer a todas as disposições habilitatórias previstas neste Edital;

**10.3.** Quando houver a necessidade de excluir algum profissional/procedimento, o CREDENCIADO deverá informar via SISTEMA DE MARCAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES E PROCEDIMENTOS do CONIVALES no prazo mínimo de 30 (trinta) dias antecedentes;

**10.4.** As alterações e/ou atualizações necessárias no presente Termo de Credenciamento, serão objeto de TERMO ADITIVO OU APÓSTILAMENTO, na forma da legislação vigente;

**10.5.** A qualquer tempo o Termo de Credenciamento poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pelo CREDENCIANTE.

## **11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DESCRENCIAMENTO**

**11.1** - O CREDENCIADO poderá solicitar o seu descredenciamento, devendo o fazer com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias, e desde que não estejam pendentes ordens de serviço.

**11.1.1.** O CREDENCIADO que desejar se descredenciar deverá fazê-lo mediante o encaminhamento do requerimento constante no Anexo II, assinado pelo responsável legal ou procurador para o e-mail institucional informado no ato de assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;

**11.2.** Caso o CREDENCIADO não execute os serviços no prazo previsto ou descumpra injustificadamente quaisquer das obrigações contidas neste Edital poderá ser submetido ao descredenciamento;

**11.2.1** O DESCRENCIAMENTO previsto neste item não impede eventual aplicação das sanções administrativas previstas no Item 17;

**11.2.2.** Fica facultada a defesa prévia do CREDENCIADO, a ser apresentada no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados da notificação acerca da possibilidade de aplicação do descredenciamento, devendo, no mínimo, constar:

I - Justificativa plausível para os fatos apurados e;

II - Documentação comprobatória, quando for o caso.

**11.2.** A defesa prévia será conhecida, nos termos do Título IV, Capítulo I, da Lei n. 14.133/2021, se endereçada diretamente a Comissão Especial de Licitação, e enviada eletronicamente pelo CREDENCIADO até as 17 horas do décimo quinto dia útil para o endereço institucional informado no ato da assinatura do TERMO DE CREDENCIAMENTO;

**11.3.** A defesa prévia será apreciada com base na justificativa apresentada, na documentação acostada e no interesse público envolvido.

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille Almeida*





**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

**11.4.** Será considerada intempestiva a defesa prévia efetuada após a expiração do prazo estabelecido no subitem 21.1.3. O não cumprimento do disposto nos itens anteriores facultará a este órgão a adoção de medidas objetivando ao descredenciamento.

**11.5.** Oportunizado o contraditório e a ampla defesa ao credenciado, e após decisão do Presidente do CONIVALES, esta será publicada no Diário Oficial do CONIVALES, sendo o credenciado comunicado por mensagem eletrônica mediante a confirmação do recebimento.

**11.6.** Em caso de ocorrência de fatos que possam motivar o eventual DESECREDECIMENTO, havendo a possibilidade de interrupção das atividades em andamento e está por dolo ou culpa causar prejuízo à população, obrigatoriamente será observado o prazo de 60 (sessenta) dias para ocorrer a referida declaração de descredenciamento;

**11.7.** O direito à ampla defesa e ao contraditório decorre de previsão constitucional, constante do Inciso IV do Art. 5º da Constituição Federal de 1988, que confere: "aos litigantes, em processo judicial ou administrativo, e aos acusados em geral, são assegurados o contraditório e ampla defesa, com meios e recursos a ela inerentes";

**11.8.** O CONIVALES poderá DESCREDENCIAR o prestador mediante comunicação escrita, assegurando o contraditório e ampla defesa, sem que por isso seja obrigado a suportar ônus de indenização, multa ou pagamento extra a qualquer título, se o CREDENCIADO:

I - Deixar de executar os serviços na forma e nos prazos estipulados no instrumento convocatório do CREDENCIAMENTO, ou infringir qualquer disposição do TERMO DE CREDENCIAMENTO na forma dos Artigos 155 e 156 da Lei 14.133/2021, com as consequências previstas nos demais artigos do Título IV - Capítulo I – DAS INFRAÇÕES E SANÇÕES ADMINISTRATIVAS, da referida Lei;

II - Recusar-se a receber ou cumprir instruções para melhor execução dos serviços;

III - Verificada qualquer infração ao TERMO DE CREDENCIAMENTO por parte do CREDENCIADO;

IV - Proceder a eventual cobrança de qualquer valor excedente dos pacientes ou seus responsáveis;

V - O DESCREDENCIAMENTO poderá também ocorrer mediante ato da autoridade competente, reduzida a Termo no Processo Administrativo, quando comprovada a conveniência para o CONIVALES.

**11.9.** Em caso de DESCREDENCIAMENTO, o pagamento final será realizado até o dia 30 (trinta) dias do mês posterior a da data descrita na Nota Fiscal, mesmo que o encerramento da prestação do serviço ocorra anterior a esta data.

## **12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – VEDAÇÕES**

**12.1.** É vedado à CONTRATADA:

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE:** Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

**Contato:** (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03

*Assinatura*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales





**CONIVALES**

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

12.1.2. Interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

### **13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO REAJUSTE**

13.1. Os valores estipulados na TABELA DE PREÇOS DE EXAMES, CONSULTAS E PROCEDIMENTOS DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, poderá ser reajustada a critério dos Municípios integrantes do CONIVALES, decidido em Assembleia Geral, todas as vezes que for constatada a existência de circunstâncias que desequilibrem os preços previamente fixados de forma que comprometa a prestação dos serviços.

### **14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DOS CASOS OMISSOS**

14.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 14.133/2021 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

### **15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DA SUBCONTRATAÇÃO**

15.1. O OBJETO DO CREDENCIAMENTO poderá ser subcontratado parcialmente, mediante comprovação de cadastro no CNES com vínculo terceiros e comprovação de vínculo com o credenciado através de contrato, devendo a Comissão Especial de Licitação analisar a legalidade da subcontratação nos termos do Art. 122 da Lei Federal 14.133/2021.

15.2. Cabe ao CREDENCIADO total responsabilidade sobre os serviços prestados pelo terceiro.

### **16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO**

16.1. Incumbirá ao CONIVALES providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, nos meios e prazo previsto na Lei 14.133/2021.

### **17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DA FUNDAMENTAÇÃO**

17.1. As condições para execução do objeto são universais e, portanto, a prestação dos serviços dar-se-á em igualdade de condições e o preço a ser pago será o mesmo para todos os interessados, extingue-se a competitividade, caracterizando situação de Inexigibilidade de Licitação, fundamentada no artigo nº 74, inciso IV da lei 14.133/2021. Desta forma, o Credenciamento apresentou-se como a forma mais adequada de atender o objeto em questão, por conceder tratamento isonômico a todos os pretensos credenciados.

### **18. CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DA ORIGEM**

18.1. A prestação de serviços ora ajustada é oriunda do **Processo Administrativo Nº. 03/2023**, que autorizou o Edital de Chamamento Público nº. 01/2023-CONIVALES, fazendo parte do presente contrato todas as disposições lá encontradas.

### **19. CLÁUSULA DÉCIMA NONA – FORO**

19.1. O Foro eleito para solucionar os litígios que decorrerem da execução deste Contrato será o Distrito de Amparo do São Francisco, Comarca de Cedro de São João/Se, Estado de Sergipe, com

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**

**SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE**

**Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03**

*Camille S. S. da*



<https://conivales.se.gov.br/>



[conivales@conivales.se.gov.br](mailto:conivales@conivales.se.gov.br)



@conivales\_



Conivales



# CONIVALES

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO

exclusão de outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas surgidas na execução do presente termo.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Aracaju/SE, XX de XXXXXX de 20XX

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXX  
Presidente do CONIVALES

\_\_\_\_\_  
XXXXXXXXXX  
Prestador de Serviços – CONTRATADO

## TESTEMUNHAS:


01) \_\_\_\_\_ RG N°. \_\_\_\_\_

02) \_\_\_\_\_ RG N°. \_\_\_\_\_

*Camille Almeida*



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES**  
SUBSEDE: Av. Hermes Fontes, nº 848, Suíssa - CEP: 49.050-000 - Aracaju/SE

 Contato: (79) 3025-0160 - CNPJ: Nº 28.715.986/0001-03