

DECRETO Nº 785/2016, DE 14 DE JANEIRO DE 2016.

“DETERMINA O SISTEMA DE CREDENCIAMENTO DE MÉDICOS PARA CONSULTAS, E OUTROS PROFISSIONAIS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES, E DÁ OUTRAS PROVIDENCIAS”.

OSNY BATISTA ALBERTON, Prefeito Municipal de Frei Rogério, Estado de Santa Catarina, no uso de suas atribuições legais e em conformidade com a Lei Orgânica Municipal;

CONSIDERANDO as decisões do Conselho Municipal de Saúde de Frei Rogério, constantes das atas anexas:

DECRETA:

Art.1º - Fica autorizado o sistema de credenciamento de médicos especialistas, para realização de consultas nas áreas descritas no Anexo I do presente Decreto, de forma periódica, conforme ata do Conselho Municipal de Saúde de Frei Rogério, onde constam os respectivos valores a serem pagos para cada profissional.

Art. 2º - Fica autorizado o sistema de credenciamento para realização de exames nas áreas descritas no Anexo II do presente Decreto, conforme ata do Conselho Municipal de Saúde de Frei Rogério, onde constam os respectivos valores a serem pagos para cada tipo de exame.

Art. 3º - O preço estabelecido pelo Conselho Municipal de Saúde para cada especialidade e tipo de exame, são aqueles constantes dos Anexos I e II do presente Decreto, em conformidade com a respectiva ata e deliberações do Conselho, as quais são parte integrante deste Decreto.

Art. 4º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, sendo revogadas as disposições em contrario em especial o Decreto nº 784/2016 de 07 de janeiro de 2016.

Frei Rogério, 14 de janeiro de 2016.

OSNY BATISTA ALBERTON
Prefeito Municipal

ANEXO I

CREDENCIAMENTO DE MÉDICOS

RELAÇÃO DAS ESPECIALIDADES E PREÇO POR CONSULTA REALIZADA

ESPECIALIDADE	VALOR CONSULTA	CONSULTAS MENSAS
ANESTESIOLOGISTA	R\$ 200,00	ILIMITADO
OFTALMOLOGISTA	R\$ 200,00	ILIMITADO
PSIQUIATRA	R\$ 100,00	ILIMITADO
ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 100,00	ILIMITADO
PEDIATRA	R\$ 100,00	ILIMITADO
UROLOGISTA	R\$ 200,00	ILIMITADO
REUMATOLOGISTA	R\$ 150,00	ILIMITADO
NEUROLOGISTA	R\$ 200,00	ILIMITADO
NEFROLOGISTA	R\$ 200,00	ILIMITADO
OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$ 180,00	ILIMITADO
CLINICO CIRURGIA GERAL	R\$ 140,00	ILIMITADO
ORTOPEDISTA	R\$ 133,00	ILIMITADO
GASTROENTEROLOGISTA	R\$ 200,00	ILIMITADO

OBS: O número de consultas mensais é ilimitado, devendo atender a demanda necessária, a critério da Secretaria de Saúde do município.

ANEXO II

CRENCIAMENTO PARA EXAMES

RELAÇÃO DOS EXAMES E PREÇO POR EXAME REALIZADO

TIPO DO EXAME	VALOR	QUANTIDADE MENSAL
AUDIOMETRIA TONAL ADULTO/INFANTIL	R\$ 80,00	ILIMITADO
AUDIOMETRIA COMPORTAMENTAL	R\$ 80,00	ILIMITADO
IMITANCIOMETRIA	R\$ 80,00	ILIMITADO
TESTE DA ORELHINHA	R\$ 60,00	ILIMITADO
PROCESSAMENTO AUDITIVO	R\$ 250,00	ILIMITADO
ESPIROMETRIA	R\$ 150,00	ILIMITADO
DENSITOMETRIA ÓSSEA	R\$ 140,00	ILIMITADO
ENDOSCOPIA	R\$ 200,00	ILIMITADO
PRÓTESE DENTÁRIA	R\$ 200,00	ILIMITADO

EXAMES LABORATORIAIS	VALOR UNITÁRIO
AMILASE	R\$ 12,93
GLICOSE	R\$ 7,02
POTASSIO	R\$ 7,02
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 15,59
FATOR REUMATÓIDE, TESTE DO LATEX PARA PARCIAL DE URINA	R\$ 20,92
FERRITINA	R\$ 37,36
FERRO SÉRICO	R\$ 9,74
FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$ 12,93
FOSFATASE ALCALINA	R\$ 12,93
FOSFORO	R\$ 7,02
GAMA-GLUTAMIL TRANSFERASE	R\$ 12,93
GLICEMIA DE JEJUM	R\$ 7,02
HEMOGLOBINA GLICOSILADA (A1C HBA1C)	R\$ 32,89
LIPASE	R\$ 12,93
LIPIDIOS TOTAIS	R\$ 12,93
LITIO	R\$ 9,74
MAGNÉSIO	R\$ 7,02
MUCOPROTEINAS	R\$ 20,92

ACIDO URICO	R\$ 7,02
ALDOLASE	R\$ 12,93
ALFA-1-GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 20,92
CÁLCIO	R\$ 7,02
CÁLCIO (URINA DE 24 HORAS)	R\$ 7,02
CLEARENCE DE CREATININA	R\$ 19,32
COLESTEROL (HDL)	R\$ 9,74
COLESTEROL	R\$ 7,02
COLINESTERASE	R\$ 31,45
CREATININA	R\$ 7,02
SÓDIO	R\$ 7,02
TRIGLICERÍDEOS	R\$ 9,74
UREIA	R\$ 7,02
COLESTEROL (LDL)	R\$ 12,93
COLESTEROL (VLDL)	R\$ 12,93
FRUTOSAMINAS (PROTEÍNAS GLICOSILADAS)	R\$ 12,93
PROTEÍNAS TOTAIS	R\$ 7,02
LEUCÓCITOS FECAIS, PESQUISA DE	R\$ 8,14
OXIURUS COM COLHEITA PELO SWAB ANA, PESQUISA DE	R\$ 8,14
PARASITOLÓGICO (DIRETO E ENRIQUECIDO) - PAT	R\$ 17,08
PARASITOLÓGICO (DIRETO E ENRIQUECIDO) - PAT 1	R\$ 17,08
PARASITOLÓGICO (DIRETO E ENRIQUECIDO) - PAT 2	R\$ 17,08
PARASITOLÓGICO (DIRETO E ENRIQUECIDO) - PAT 3	R\$ 17,08
HEMOSEDIMENTAÇÃO, DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE	R\$ 7,02
PROVA DO LAÇO	R\$ 4,95
CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	R\$ 10,22
TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 4,95
GONADOTROFINA CORIONICA (B-HCG) (RIE OU EIE)	R\$ 36,37
ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO SUPERFICIE HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$ 32,57
FATOR ANTINÚCLEO (FAN) FIGADO DE RATO	R\$ 21,39
ANTI-ESTREPTOLISIMA O (ASLO), DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE	R\$ 21,39
ANTIGENO AUSTRÁLIA (HBS-AG) RIE OU EIE PARA	R\$ 46,76
BRUCELOSE (INCLUI PESQUISA ANTICORPOS BLOQUEADORES)	R\$ 12,93
WAALER-ROSE (FACTOR REUMATÓIDE), TESTE DE	R\$ 13,41
LACTATO (ACIDO LACTICO)	R\$ 12,93
ADENOSINA DE AMINASE (ADA)	R\$ 83,81
BACIOS ALCOOL-ACIDO-RESIDENTES	R\$ 12,93
1 AMOSTRA B.A.A.R (BAR)	R\$ 12,93
2 AMOSTRA B.A.A.R (BAR)	R\$ 12,93
BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC) POR	R\$ 12,93

LAMINA, FEZES	
BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC) POR LAMINA, URINA	R\$ 12,93
BACTERIOSCOPIA (GRAM, ZIEHL, ALBERT ETC) P/LAMINA, S.VAGINAL	R\$ 12,93
FEZES, PESQUISA DE ROTAVIRUS (EIE)	R\$ 32,57
FUNGOS, PESQUISA DE (A FRESCO LACTOFENOL, TINTA DA CHINA)	R\$ 12,93
HEMOCULTURA (POR AMOSTRA), ANTIBIOGRAMA INCLUIDO QDO. NECESS.	R\$ 40,87
INDICE DE TIROXINA LIVRE (ITL)	R\$ 45,45
ANTI-GLIADINA (GLUTEN) IGG	R\$ 32,57
ANTIMICROSSOMAL - ANTIPEROXIDASE	R\$ 44,70
ANTITIREOGLOBULINA (ANTICORPOS ANTITIREÓIDE)	R\$ 69,82
ACIDO VALPROICO	R\$ 58,12
ACIDO VANILMANDELICO	R\$ 41,49
ALDOSTERONA	R\$ 69,82
ALFA-FETOPROTEINA	R\$ 51,09
ANDROSTENEIDIONA	R\$ 85,17
ANTI-DNA	R\$ 25,70
ANTI -HCV	R\$ 44,70
ANTI -HAV IGG	R\$ 32,57
ANTI HAV IGM	R\$ 39,43
ANTI -HBC IGG	R\$ 32,57
ANTI -HBC IGM	R\$ 39,43
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 7,02
REAÇÃO PARA BRUCELOSE IGG	R\$ 14,36
REAÇÃO PARA BRUCELOSE IGM	R\$ 14,36
C3	R\$ 26,66
C4	R\$ 26,66
CA199	R\$ 60,03
CA125	R\$ 60,03
CA153	R\$ 60,03
CARBAMAZEPINA	R\$ 59,55
CEA	R\$ 60,03
CH50	R\$ 22,35
COBRE	R\$ 59,55
PESQUISA DE CÉLULAS LE	R\$ 21,39
CK-FRAÇÃO MB	R\$ 38,79
COOMBS DIRETO	R\$ 11,34
COOMBS INDIRETO	R\$ 33,53
COPROCULTURA	R\$ 57,95
CORTISOL	R\$ 53,91
CREATINO FOSFOQUINASE	R\$ 19,32

UROCULTURA - CULTURA DE URINA	R\$ 32,57
DHEA	R\$ 69,35
S-DHEA	R\$ 53,38
DESIDROGENASE LACTICA	R\$ 12,93
ELETROFORESE DE HGB	R\$ 37,36
FENOBARBITAL	R\$ 59,55
REACAO DE WIDAL	R\$ 13,41
VITAMINA B12	R\$ 31,45
TSH	R\$ 36,37
TROPONINA T	R\$ 59,55
TRANSFERRINA	R\$ 25,23
TESTE DE FALCIZACAO	R\$ 7,02
TEMPO DE PROTROMBINA	R\$ 10,22
SORO LUES	R\$ 13,41
PESQUISA DE SANGUE OCULTO	R\$ 17,08
PSA TOTAL	R\$ 43,75
PSA LIVRE	R\$ 43,75
PROTEINA C REATIVA QUALITATIVA	R\$ 20,92
PROTEINA C REATIVA QUANTITATIVA	R\$ 38,96
PESQUISA DE CHLAMIDIA	R\$ 40,39
MICROALBUMINURIA	R\$ 32,89
KPTT	R\$ 10,22
GPT	R\$ 12,93
GOT	R\$ 12,93
CITOGRAMA NASAL	R\$ 15,48
CITOMEGALOVIRUS IGG	R\$ 32,09
CITOMEGALOVIRUS IGM	R\$ 38,96
HIV1+HIV2 PESQUISA DE ANTICORPOS	R\$ 60,03
CAPAXIDADE DE FIXAÇÃO DE FERRO	R\$ 11,17
CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$ 15,59
CULTURA DE SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 39,44
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 32,89
ESTRADIOL	R\$ 53,91
ESTROGÊNIOS TOTAIS (FENOLESTERÓIDES)	R\$ 32,57
ACIDO FOLICO (FOLARO SERICO)	R\$ 32,89
FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	R\$ 38,66
FTA-ABS SIFILIS	R\$ 20,92
GLOBULINA	R\$ 9,74
DETERMINACAO DO HEMATÓCRITO	R\$ 7,02
HORMONIO DO CRESCIMENTO	R\$ 41,49
IGA	R\$ 20,92
IGE	R\$ 36,37
LH	R\$ 38,66

MANTOUX	R\$ 13,41
METANEFRIAS URINARIA	R\$ 59,55
REACAO PARA MONONUCLEOSE	R\$ 32,57
PROGESTERONA PLASMÁTICA	R\$ 41,49
DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$ 49,53
RUBEOLA IGG	R\$ 32,09
RUBEOLA IGM	R\$ 38,96
SECREÇÃO OROFARINGE, BACTERIOSCOPIA	R\$ 12,45
T3	R\$ 36,37
T4	R\$ 36,37
T4L	R\$ 45,45
TESTOSTERONA	R\$ 53,91
TOXOPLASMOSE IGG	R\$ 32,09
TOXOPLASMOSE IGM	R\$ 38,96
ALBUMINA	R\$ 7,02
RENINA	R\$ 96,16
TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 4,95
17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 53,38
HOMOCISTEINA	R\$ 59,55
GLICOSE	R\$ 7,02
GRUPO SANGUINEO	R\$ 11,34
FATOR RH	R\$ 11,34
COLORO	R\$ 7,02
PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$ 9,74
HERPES - IGG	R\$ 32,57
HERPES - IGM	R\$ 39,43
FIBRINOGENIO	R\$ 10,22
COPROLÓGICO FUNCIONAL	R\$ 28,74
HEMOGLOBINA	R\$ 59,55
LIQUOR	R\$ 54,60
CULTURA AUTOMATIZADA	R\$ 89,88
ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	R\$ 72,80
SOMATOMEDINA C	R\$ 96,15
INSULINA	R\$ 38,66
ANTI-RO	R\$ 32,57
ANTI-LA	R\$ 32,57
ANTI-SM	R\$ 32,57
IDENTIFICACAO ANTICORPOS DENGUE IGG E IGM	R\$ 52,04
INDICE DE SATURACAO TRANSFERINA	R\$ 25,23
ESPERMOGRAMA	R\$ 57,95
DOSAGEM DE ERITROPOETINA	R\$ 96,15
GLICOSE 75G	R\$ 10,22
CARDIOLIPINA IGG	R\$ 32,57

CARDIOLIPINA IGM	R\$ 44,70
ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 33,53
DIHIDROTESTOSTERONA	R\$ 85,65
MICROALBUMINURIA DE 24 HORAS	R\$ 32,89
BETA 2 MICROGLOBULINA	R\$ 60,03
IMONOGLOBULINA A	R\$ 44,70
IMONOGLOBULINA G	R\$ 20,92
IMONOGLOBULINA M	R\$ 20,92
COAGULOGRAMA	R\$ 44,23
ANTI HBC - IGM	R\$ 39,43
TESTE DO PEZINHO AMPLIADO	R\$168,69
ANTI-GLIADINA (GLUTEN) IGA	R\$ 32,57
HEMOCULTURA AUTOMATIZADA	R\$ 57,95
PARATORHORMONIO	R\$110,46
CALCIO IONICO	R\$ 19,32
AMONIA	R\$ 38,79
TESTE TOLERANCIA LACTOSE	R\$ 38,79
PROTEINA DE BENICE JONES	R\$ 15,01
CATECOLAMINAS	R\$ 36,36
LEPTOSPIROSE IGM	R\$ 44,70
BETA HCG QUANTITATIVO	R\$ 36,37
25 HIDROXIVITAMINA 3	R\$ 32,02
CALCIO IÔNICO	R\$ 19,32
CALCIO NA URINA DE 24 HORAS	R\$ 7,02
NEUTROFILOS, ANTI-ANCA	R\$ 44,70
FATOR ANTI-NUCLEAR (HEP2)	R\$ 21,39
PRO BNP	R\$ 59,55
CATECOLAMINAS - SANGUE / URINA	R\$ 36,36
ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$ 39,43
ANTI SM	R\$ 32,57
ANTI SSA/RO	R\$ 32,57
GLICOSE DE 50	R\$ 10,22
EPSTEIN BAR - IGG	R\$ 32,57
EPSTEIN BAR - IGM	R\$ 32,57
COMB.TOTAL LIVRE FERRO	R\$ 9,74
ANTITROMBINA III	R\$ 65,46
CA 72-4	R\$ 60,03
CULTURA E ANTIBIOGRAMA - AUTOMATIZADA	R\$ 89,88
DIMERO D	R\$145,13
PESQUISA CLOSTRIDIUM	R\$ 44,70
FATOR V DE LEIDEN	R\$455,98
CARDIOLIPINA IGA	R\$ 44,70
CARDIOLIPINA IGM	R\$ 44,70

CARDIOLIPINA IGG	R\$ 32,57
CHLAMYDIA IGM	R\$ 52,04
ANTITROMBINA 3	R\$ 65,46
1,25 DIHIDROXI VITAMINA D	R\$ 96,15
MICOLOGICO	R\$ 12,93
HLAB27	R\$ 391,63
TROPONINA I	R\$ 59,55
TIREOGLOBULINA	R\$ 69,82
FATOR REUMATOIDE QUANTITATIVO	R\$ 20,92
CALCITONINA	R\$124,53
ANTI ENDOMISIO IGA OU IGG	R\$ 60,03
CHAGAS IGG	R\$ 32,57
CHAGAS IGM	R\$ 39,43
CHLAMYDUA IGG	R\$ 39,43
PROTEINA S, DOSAGEM	R\$269,48
PROTEINA C, DOSAGEM	R\$ 99,94
LIQUIDO PLEURAL	R\$100,22
LIQUIDO ASCITICO	R\$100,22
CARIOTIPO COM BANDA G	R\$ 638,73
PARVOVIRUS IGM	R\$102,97
PARVOVIRUS IGG	R\$102,97
T3 REVERSO	R\$124,53
PESQUISA ANTIMUSCULO LISO	R\$ 32,57
PESQUISA LKM 1	R\$ 52,04
IGG SUBCLASSES 1	R\$ 89,08
IGG SUBCLASSES 2	R\$ 89,08
IGG SUBCLASSES 3	R\$ 89,08
IGG SUBCLASSES 4	R\$ 89,08
IMUN.SUBPOP.LINFOCITARIAS CD3,CD4,CD8	R\$273,00
GLOBULINA LIGADORA HORM.SEXUAIS	R\$ 96,20
ANTI-GLIADINA (IGM)	R\$ 32,57

OBS: O número de exames mensais é ilimitado, devendo atender a demanda necessária, a critério da Secretaria de Saúde do município.