

Prefeitura Municipal de America Dourada

Resolução



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

RESOLUÇÃO Nº 06 DE 21 DE DEZEMBRO DE 2023

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde em reunião ordinária, realizada no dia 21 de dezembro de 2023, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº8080, de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 dezembro de 1990.

Considerando o que disciplina a Lei Complementar nº 141 de 13 de Janeiro de 2012 e o Decreto nº 7.508, de 28 de Julho de 2011 que regulamenta a Lei Orgânica de Saúde.

Considerando o monitoramento e avaliação das ações e políticas públicas de saúde como garantia do fortalecimento do controle social no exercício da cidadania.

Resolve:

Art. 1º - Fica aprovado Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos;

Art. 2º - O efeito dessa resolução retroage a data da assinatura, revogando as disposições em contrário.

América Dourada - BA, 21 de Dezembro de 2023.

Maria Gileide Gomes do Nascimento
Presidenta do Conselho Municipal de Saúde

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

Tabela Municipal de Serviços, Exames e Procedimentos

Item	Descrição	Unidade/Carga Horária	Local de Prestação do Serviço	Valor Unitário
1	APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
2	APOIADOR INSTITUCIONAL DA ATENÇÃO BÁSICA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
3	ASSISTENTE SOCIAL	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
4	ASSISTENTE SOCIAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
5	COORDENADOR DO SAMU	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
6	EDUCADOR FÍSICO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
7	EDUCADOR FÍSICO	40 hs/ Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
8	FARMACÊUTICO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
9	FISIOTERAPEUTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
10	FISIOTERAPEUTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
11	FONOAUDIOLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
12	GERENTE DE ATENÇÃO BÁSICA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.400,00
13	MÉDICO VETERINÁRIO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
14	NUTRICIONISTA	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
15	NUTRICIONISTA	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
16	ODONTÓLOGOS	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.500,00
17	PSICÓLOGO	20 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 1.500,00
18	PSICÓLOGO	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
19	TERAPEUTA OCUPACIONAL	30 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
20	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Própria	R\$ 80,00
21	EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Própria	R\$ 140,00

Maria Gliciel Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

22	MÉDICO ANETESIOLOGISTA PARA REALIZAÇÃO DE ANESTESIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Anestesia	Unidade Própria	R\$ 400,00
23	MÉDICO AUTORIZADOR DE AIH	06 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 2.000,00
24	MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
25	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
26	MÉDICO CIRURGIÃO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS AGENDADAS PELA SECRETARIA DE SAÚDE	Cirurgia	Unidade Própria	R\$ 600,00
27	MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA	40 hs/Semanais	Unidade Própria	R\$ 12.000,00
28	MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
29	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 90,00
30	MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS GINECOLOGICOS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 80,00
31	MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 200,00
32	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta/ Procedimento	Unidade Própria	R\$ 100,00
33	MÉDICO PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS	Procedimento	Unidade Própria	R\$ 120,00
34	MÉDICO PEDIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 80,00
35	MÉDICO PLANTONISTA	24 hs	Unidade Própria	R\$ 2.300,00
36	MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 90,00
37	MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Própria	R\$ 100,00
38	AUDIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
39	BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
40	DUPLEX SCAN	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 300,00
41	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
42	ELETROCARDIOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
43	ELETROENCEFALOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00

Maria Gleice Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

44	ELETRONEUROMIOGRAFIA POR MEMBRO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
45	ENDOCRINOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
46	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 200,00
47	HOLTER 24hs	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 120,00
48	IMITANCIOMETRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 80,00
49	IMOBILIZAÇÃO ORTOPEDICA	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
50	LARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
51	MÉDICO CARDIOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
52	MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
53	MÉDICO DERMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
54	MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
55	MÉDICO NEUROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
56	MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
57	MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
58	MÉDICO PSIQUIATRA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
59	MÉDICO UROLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
60	RADIOGRAFIA - 01 INCIDÊNCIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 45,00
61	RADIOGRAFIA - 02 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 50,00
62	RADIOGRAFIA - 03 INCIDÊNCIAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 55,00
63	TESTE DA ORELHINHA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
64	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 180,00
65	VIDEOLARINGOSCOPIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
66	ÁCIDO ÚRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
67	ALFA-FETOPROTEÍNAS (AFP)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
68	ALUMÍNIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00

Maria Gleide Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

69	AMILASE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
70	ANATOMIA PATOLOGICA- BIOPSIA SIMPLES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 130,00
71	ANTI-DNA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
72	ASLO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
73	B-HCG (TESTE DE GRAVIDEZ)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
74	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
75	C3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
76	C4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
77	CÁLCIO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
78	CARBAMAZEPINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
79	CEA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
80	CÉLULAS LE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
81	CHAGAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
82	CIRURGIA ELETIVAS	Procedimento	Unidade Prestadora	R\$ 3.500,00
83	CITOMEGALOVÍRUS IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
84	CITOMEGALOVÍRUS IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
85	CK-MB	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
86	CLEARENCE DE CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
87	COAGULOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 30,00
88	COLESTEROL HDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
89	COLESTEROL LDL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
90	COLESTEROL TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
91	CONTAGEM DE PLAQUETAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
92	CORTISOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
93	CPK (CK TOTAL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
94	CREATININA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
95	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00

Maria Glicete Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada**CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE
AMÉRICA DOURADA - BAHIA**

96	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
97	ERITROGRAMA (HTO/HB)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
98	ESTRADIOL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
99	FATOR REUMATÓIDE (FR)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
100	FERRITINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 16,00
101	FERRO SÉRICO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
102	FOSFATASE ALCALINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
103	FÓSFORO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
104	FSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
105	GGT	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
106	GLICEMIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
107	HBSAG(IMUNOCROMATOGRÁFIC)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
108	HCV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
109	HEMOGLOBINA GLICADA (HBGL)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 14,00
110	HEMOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00
111	HIV(IMUNOCROMATOGRÁFICO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,55
112	HTLV 1 E 2	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 35,00
113	IGE TOTAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
114	INSULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
115	LÁTEX	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
116	LEUCOGRAMA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
117	LH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
118	MAGNÉSIO (MG)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
119	MÉDICO CIRURGIÃO VASCULAR	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
120	MÉDICO PNEUMOLOGISTA	Consulta	Unidade Prestadora	R\$ 150,00
121	MICROALBUMINA NA URINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 18,00
122	MUCO-PROTEÍNAS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 10,00

Maria Gilvane Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

123	P. SANGUE OCULTO NAS FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
124	PARASITOLÓGICO DE FEZES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
125	PCR	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
126	PEPTÍDEO C	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
127	POTÁSSIO (K)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
128	PROGESTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
129	PROLACTINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
130	PROTEÍNAS DE 24H	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
131	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
132	PRÓTESE DENTARIA TOTAL OU PARCIAL	Unidade	Unidade Prestadora	R\$ 320,00
133	PSA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 19,00
134	PTH (PARATORMÔNIO)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 60,00
135	REAÇÃO DE WIDAL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 12,00
136	RETICULÓCITOS	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
137	RUBÉOLA IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
138	RUBÉOLA IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 25,00
139	SÓDIO (NA)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
140	SUMÁRIO DE URINA (EAS)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 5,00
141	T3	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
142	T4	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
143	T4 LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
144	TEMPO DE COAGULAÇÃO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 2,73
145	TEMPO DE SANGRIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 4,00
146	TESTOSTERONA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
147	TESTOSTERONA LIVRE	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
148	TGO	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00

Maria Gliciele Gomes do Nascimento

Prefeitura Municipal de America Dourada



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE AMÉRICA DOURADA - BAHIA

149	TGP	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
150	TIPAGEM SANGUÍNEA (ABORH)	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00
151	TIROGLOBULINA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
152	TOXOPLASMOSE IGG	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
153	TOXOPLASMOSE IGM	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 20,00
154	TRIGLICERIDES	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 7,00
155	TSH	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 15,00
156	ULTRASSONOGRAFIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 100,00
157	URÉIA	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 6,00
158	VDRL	Exame	Unidade Prestadora	R\$ 8,00

Maria Gleide Gomes do Nascimento