



# Diário Oficial do **Município**

**Prefeitura Municipal de Cafarnaum**

terça-feira, 21 de março de 2017

Ano VII - Edição nº 00666 | Caderno 1

## **Prefeitura Municipal de Cafarnaum publica**



Rua Djalma Rios, 01 | Centro | Cafarnaum-Ba

[www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
F7171F59FE657591FAECBFF8C4DABDCD

## Prefeitura Municipal de Cafarnaum

# SUMÁRIO

- RESOLUÇÃO CMS Nº 002/2017.
- DECRETO DE Nº 140/2017, DE 21 DE MARÇO DE 2017.
- DECRETO Nº. 141/2017, DE 21 DE MARÇO DE 2017.

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum

Resolução



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
**CNPJ 13.714.142/0001-62**



Conselho Municipal de Saúde de Cafarnaum-Ba

CAFARNAUM, 13 de março de 2017

## RESOLUÇÃO CMS Nº 002/2017

O Plenário Do Conselho Municipal De Saúde no uso de suas atribuições legais, e considerando decido em reunião Ordinária, realizada aos dez dias do mês de fevereiro do ano de 2017, no uso de suas competências regimentais e atribuições conferida pela lei nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, e pela lei nº, 8.142, de 28 de dezembro 1990.

Resolve:

Art 1º - Conforme ata de número cento e trinta e oito de 09 de março de 2017 e a resolução número 01/2017 que trata da contratação dos profissionais médicos para atender a demanda do Hospital Municipal mãe Olímpia e demais Unidades de Saúde em caráter emergencial o Conselho Municipal de Saúde de Cafarnaum, no uso de suas atribuições, resolve.

1- Aprovar a tabela de Quantitativos e Valores do Credenciamento referentes a Unidade Hospitalar, Unidade Básica De Saúde, Especialidades, Núcleo De Apoio a Saúde Da Família, Cirurgias, Serviços De Exames De Diagnostico, Exames Cardiológicos e de Medicina Nuclear com laudo, Exames Laboratoriais.

2- Conforme tabela em anexo.

Art 2º - a presente resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Homologo a resolução nº 002/2017, do Conselho Municipal de Saúde de Cafarnaum-Ba, no uso de suas competências legais.

  
Givanildo Oliveira da Silva  
Presidente Do CMS

  
Vinicius Martins de Souza  
Secretario De Saúde

Rua: Djalma Rios, s/n-Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail:  
[Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
**CNPJ 13.714.142/0001-62**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

**ANEXO I**  
**SERVIÇOS MÉDICOS**

MÉTRICA	SERVIÇOS MÉDICOS – HOSPITALARES	QUANTIDADE DE PLANTÕES 12 MESES	VALOR UNITÁRIO
UNIDADE	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS (SEG A SEXTA – SABADO E DOMINGO)	393	2.264,00
UNIDADE	ATIVIDADE COM AMBULATORIO HOSPITALAR DE 8 HORAS SEMANAIS	269	675,00
MÉTRICA	SERVIÇOS DE ESPECIALIDADES REALIZADOS NO MUNICÍPIO CONTRATANTE.	QUANTIDADES DE CONSULTAS 12 MESES	VALOR UNITÁRIO
UNIDADE	ATIVIDADE AMBULATORIAL COM CARDIOLOGISTA NA REDE ESPECIALIZADA	780	110,00
UNIDADE	ATIVIDADE AMBULATORIAL COM GINECOLOGISTA NA REDE ESPECIALIZADA	1440	70,00
UNIDADE	ATIVIDADE AMBULATORIAL COM UROLOGISTA NA REDE ESPECIALIZADA	480	90,00
UNIDADE	ATIVIDADE AMBULATORIAL COM ORTOPEDISTA NA REDE ESPECIALIZADA	840	100,00
UNIDADE	ATIVIDADE AMBULATORIAL COM PSIQUIATRA NA REDE ESPECIALIZADA	1200	100,00
UNIDADE	ATIVIDADE AMBULATORIAL COM PSICOLOGIA NA REDE ESPECIALIZADA	2424	30,00
UNIDADE	ATIVIDADE COM SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA NA REDE ESPECIALIZADA	2880	16,57
UNIDADE	ATIVIDADE COM SERVIÇOS DE FONOAUDIOLOGIA NA REDE ESPECIALIZADA	2880	16,57
UNIDADE	*ATIVIDADE MÉDICA COM REALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRAFIAS: 1. ULTRASSONOGRAFIA ABD. TOTAL 2. ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA 3. ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA 4. ULTRASSONOGRAFIA SUPERIOR 5. ULTRASSONOGRAFIA VIAS URINÁRIAS 6. ULTRASSONOGRAFIA TRANSRETAL 7. ULTRASSONOGRAFIA PROSTATICA 8. ULTRASSONOGRAFIA RENAL 9. ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL 10. ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL 11. ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA 12. ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE	2400	65,00
UNIDADE	ATIVIDADE MÉDICA COM REALIZAÇÃO DE ELETROCARDIOGRAMA E LAUDO	1440	40,00

Rua: Djalma Rios, s/n–Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail: [Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
 CNPJ 13.714.142/0001-62

## ANEXO II CIRURGIAS ELETIVAS E PROCEDIMENTOS

MÉTRICA	SERVIÇOS – CIRURGIAS	QUANTIDADE DE CIRURGIAS MÊS	VALOR UNITÁRIO
MENSAL	ATIVIDADE MÉDICA COMO CIRURGIÃO NO HOSPITAL MUNICIPAL MÃE OLÍMPIA	10	600,00
MENSAL	ATIVIDADE MÉDICA ANESTESISTA NO HOSPITAL MUNICIPAL MÃE OLÍMPIA	10	400,00
MÉTRICA	TIPOS DE CIRURGIAS		
MENSAL	COLECISTECTOMIA		
MENSAL	HISTERECTOMIA VIA ABDOMINAL E VAGINAL		
MENSAL	TIREOIDECTOMIA		
MENSAL	AMIGDELA + ADENOIDE		
MENSAL	PROSPATECTOMIA		
MENSAL	VARICOCELE		
MENSAL	HIDROCELECTOMIA		
MENSAL	REDUÇÃO DE PARAFIMOSE		
MENSAL	MIOMECTOMIA		
MENSAL	HEMORROIDECTOMIA		
MENSAL	FISTULA PERIANAL		
MENSAL	PERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR		
MENSAL	SALPINGESTOMIA UNI E BILATERAL		
MENSAL	PERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR		
MENSAL	HERNIORRAFIA INGUINAL		
MENSAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL		
MENSAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA		
MENSAL	HERNIORRAFIA INCISSIONAL		
MENSAL	VASECTOMIA		
MENSAL	AMPUTAÇÃO DE MEMBROS E DEDOS		
MENSAL	CURATIVOS SOB ANESTESIA		
MENSAL	HIDROCELECTOMIA		
MENSAL	CESARIANA		
MENSAL	CURETAGEM UTERINA		
MENSAL	AMPUTAÇÃO DE COLO UTERINO		
MENSAL	APENDICICTOMIA		
MENSAL	DRENAGEM DE TORAX		
MENSAL	PROSTATECTOMIA		
MENSAL	NEFROECTOMIA		
MENSAL	CIRURGIAS GERAIS ABDOMINAIS DE URGENCIA		
MENSAL	PEQUENAS CIRURGIAS GERAIS		
MENSAL	REDUÇÃO (CRUENTA DE LUXAÇÕES E FRATURAS)		
MENSAL	ABDOMINOPLASTIA		
MENSAL	MAMOPLASTIA		
MENSAL	VARIZES		
MENSAL	CIRURGIA DE INCONTINÊNCIA URINÁRIA VIA VAGINAL		

Rua: Djalma Rios, s/n–Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail: [Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

Rua Djalma Rios, 01 | Centro | Cafarnaum-Ba

[www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
 72C25659036FF7F5BDD6D12CD9D685E8

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
**CNPJ 13.714.142/0001-62**

**ANEXO III**  
**ROL DE PROFISSIONAIS PARA REDE DE ATENÇÃO BÁSICA**

MÉTRICA	SERVIÇOS – REDE BÁSICA	NÚMERO DE PROFISSIONAIS	VALOR UNITÁRIO
MENSAL	(ATIVIDADE MÉDICOS EM PSF – ESTRATEGIA SAÚDE DA FAMÍLIA) 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA)	7	13.400,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO ODONTÓLOGO NA REDE BÁSICA 40 HORAS SEMANAIS (SEGUNDA A SEXTA)	6	3.484,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO EDUCADORA FÍSICA 20 HORAS SEMANAIS NO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF	2	1.580,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO ASSISTENTE SOCIAL 20 HORAS SEMANAIS NO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA – NASF	2	1.580,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO PSICOLOGA 30 HORAS SEMANAIS NO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA – NASF	1	1.969,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO FISIOTERAPEUTA 30 HORAS SEMANAIS NO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA - NASF	2	1.969,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO FONOAUDIOLOGA 30 HORAS SEMANAIS NO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA – NASF	1	1.969,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO NUTRICIONISTA 30 HORAS SEMANAIS NO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE A FAMÍLIA - NASF	1	1.969,00
MENSAL	ATIVIDADE COMO FARMACEUTICA 30 HORAS SEMANAIS NO NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA – NASF	1	1.969,00

QUANTIDADES PROFISSIONAIS	UNIDADE
01 ODONTÓLOGO	UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA DETE BEZERRA - SEDE
01 MÉDICO	
QUANTIDADES DE PROFISSIONAIS	UNIDADE
01 ODONTÓLOGO	UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA ALEXANDRE FARIAS – SEDE
01 MÉDICO	
QUANTIDADES DE PROFISSIONAIS	UNIDADE
01 ODONTÓLOGO	UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA ANA MARIA I - SEDE
01 MÉDICO	
QUANTIDADE DE PROFISSIONAL	UNIDADE
01 MÉDICO	UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA ANA MARIA II – SEDE
QUANTIDADES DE PROFISSIONAIS	UNIDADE
01 ODONTÓLOGO	UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA FRANCISCA ROSA – ZONA RURAL
01 MÉDICO	
QUANTIDADES DE PROFISSIONAIS	UNIDADE
01 ODONTÓLOGO	UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA JOAQUIM MANCAMBIRA – ZONA RURAL
01 MÉDICO	
QUANTIDADES DE PROFISSIONAIS	UNIDADE
01 ODONTÓLOGO	UNIDADE SAÚDE DA FAMÍLIA RECIFE DE JOÃO DE ANDRÉ – ZONA RURAL
01 MÉDICO	
QUANTIDADE DE PROFISSIONAIS	NASF – NÚCLEO DE APOIO SAÚDE DA FAMÍLIA
02 EDUCADORES FÍSICOS	20 HORAS SEMANAIS – CADA
02 ASSISTENTES SOCIAIS	30 HORAS SEMANAIS
01 FONOAUDIOLOGA	30 HORAS SEMANAIS
01 NUTRICIONISTA	30 HORAS SEMANAIS
01 FARMACEUTICA	30 HORAS SEMANAIS
01 PSICOLOGA	30 HORAS SEMANAIS
02 FISIOTERAPEUTA	30 HORAS SEMANAIS

Rua: Djalma Rios, s/n–Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail: [Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

Rua Djalma Rios, 01 | Centro | Cafarnaum-Ba

[www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
 72C25659036FF7F5BDD6D12CD9D685E8

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
 CNPJ 13.714.142/0001-62

## ANEXO IV SERVIÇOS E EXAMES DE DIAGNÓSTICOS

ITEM	EXAMES DIAGNÓSTICOS E CONSULTAS ESPECIALIZADAS	VALOR UNITÁRIO	QUANT. MÊS
01	ULTRASSONOGRRAFIA ABD. TOTAL	65,00	10
02	ULTRASSONOGRRAFIA PÉLVICA	65,00	10
03	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA	65,00	10
04	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORF. FETAL	100,00	05
05	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA C/ DOPPLER	150,00	05
06	ULTRASSONOGRRAFIA SUPERIOR	65,00	10
07	ULTRASSONOGRRAFIA VIAS URINÁRIAS	65,00	10
08	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSRETAL	65,00	10
09	ULTRASSONOGRRAFIA PROSTÁTICA	65,00	10
10	ULTRASSONOGRRAFIA RENAL	65,00	10
11	ULTRASSONOGRRAFIA BOLSA ESCROTAL	65,00	10
12	ULTRASSONOGRRAFIA ENDOVAGINAL	65,00	10
13	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA	65,00	10
14	ULTRASSONOGRRAFIA TIREOIDE	65,00	10
15	ULTRASSONOGRRAFIA MÚSCULO ESQUELÉTICA	65,00	10
16	CONSULTA GINECOLÓGICA PREVENTIVO	65,00	10
17	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA	40,00	20
18	ELETROCAUTERIZAÇÃO	40,00	20
19	COLPOSCOPIA	100,00	05
20	CITOLOGIA MAMARIA	65,00	10
21	MAPA	80,00	03
22	DUPLEX SCAN COLORIDA	120,00	03
23	COLETA DE BIOPSIA USG PROSTATA	320,00	03
24	COLETA DE BIOPSIA USG MAMA (01 CISTO)	320,00	03
25	COLETA DE BIOPSIA USG TIREOIDE (01 NÓDULO)	320,00	03
26	BIOPSIA DE COLO DE ÚTERO	200,00	02
27	ENDOSCOPIA DIGESTIVA C/H.PYLORI	100,00	10
28	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	80,00	20
29	ECOCARDIOGRAMA	80,00	10
30	ELETROCARDIOGRAMA	40,00	120
31	MAMOGRAFIA	65,00	30
32	DENSITOMETRIA OSSÉA	200,00	03
33	PUNÇÃO ASPIRATIVA	200,00	05
34	CONSULTA PEDIATRA	100,00	20
35	CONSULTA ANGIOLOGISTA	100,00	05
36	CONSULTA NEUROLOGISTA	100,00	20
37	CONSULTA DERMATOLOGISTA	100,00	20
38	CONSULTA ENDOCRINOLOGISTA	100,00	20
39	CONSULTA GASTROENTEROLOGISTA	100,00	10
40	CONSULTA PROCTOLOGISTA	100,00	06
41	CONSULTA OTORRINO	100,00	10
42	CONSULTA NEFROLOGISTA	100,00	05
43	CONSULTA PNEUMOLOGISTA	100,00	10
44	CONSULTA REUMATOLOGISTA	100,00	05
45	CONSULTA ALERGOLOGISTA	100,00	05
46	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	120,00	02
47	AUDIOMETRIA	50,00	10
48	LARINGOSCOPIA	80,00	05
49	VIDEOLARINGOSCOPIA	80,00	05
50	ELETROENCEFALOGRAMA	100,00	05
51	ELETRONEUROMIOGRAMA	120,00	05

Rua: Djalma Rios, s/n-Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail:  
[Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

Rua Djalma Rios, 01 | Centro | Cafarnaum-Ba

[www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br)

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
**CNPJ 13.714.142/0001-62**

52	IMITANCIOMETRIA	30,00	06
53	BIOPSIA PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL	140,00	02
54	TESTE DA ORELHINHA	65,00	05
55	TESTE DO OLHINHO	65,00	05
56	TESTE DO CORAÇÃOZINHO	65,00	05

## ANEXO V EXAMES

RELAÇÃO DE EXAMES RADIOLÓGICOS E DE MEDICINA NUCLEAR COM LAUDO			
ORD.	TIPO	VALOR UNIT.	QUANT. MÊS
01	ABDÔMEN (AP)	45,00	5
02	ANTE - BRAÇO (AP/PF)	45,00	5
03	BRAÇO (AP/PF)	45,00	5
04	BACIA (AP)	45,00	5
05	CAVUM (PF)	45,00	5
06	CLAVÍCULA	45,00	5
07	COLUNA VERVICAL (AP/PF)	45,00	5
08	COLUNA TORACICA	45,00	5
09	COLUNA LOMBAR (AP/PF)	45,00	10
10	COLUNA LOMBO SACRO (AP/PF)	45,00	10
11	COLUNA VERTEBRAL (AP/PF)	45,00	10
12	COTOVELO (AP/PF)	45,00	5
13	CRÂNIO (AP/ PF)	45,00	10
14	DEDO (AP/PF)	45,00	5
15	ESCAPULA (AP)	45,00	10
16	FACE (AP/PF)	45,00	5
17	FÊMUR (AP/PF)	45,00	10
18	JOELHO (AP/PF)	45,00	10
19	MÃO (AP/PF)	45,00	10
20	OMBRO (INTER/ EXTER)	45,00	5
21	PÉ (AP/PF)	45,00	5
22	PERNA (AP/PF)	45,00	5
23	PUNHO (AP/PF)	45,00	5
24	SEIOS DA FACE (MT/ET)	45,00	5
25	TORAX (AP)	45,00	10
26	TORAX (PF)	45,00	10
27	TORAX (AP PF)	45,00	10
28	TORNOZELO (AP/PF 02)	45,00	5
29	IDADE OSSEA (AP)	45,00	5
30	QUADRIL	45,00	10
31	ART. COXO FEMORAL	45,00	5
32	ESCANOMETRIA OSSEA	45,00	5
33	UROGRAFIA EXCRETORA	45,00	5
34	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN SUPERIOR	450,00	3
35	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEN TOTAL	450,00	3
36	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ATM BILATERAL	450,00	3
37	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA	450,00	3
38	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CORAÇÃO	450,00	3
39	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXA	450,00	3
40	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRÂNIO	450,00	3
41	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ENCEFALO	450,00	3
42	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FACE	450,00	3
43	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO	450,00	3
44	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA LARINGE	450,00	3
45	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MAMA	450,00	3

Rua: Djalma Rios, s/n-Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail:  
[Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
**CNPJ 13.714.142/0001-62**

46	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MÃO	450,00	3
47	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OMBRO	450,00	3
48	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PÉ	450,00	3
49	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PELVE	450,00	3
50	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERNA	450,00	3
51	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PESCOÇO	450,00	3
52	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PUNHO	450,00	3
53	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TÓRAX	450,00	3
54	TOMOGRÁFIA ABDÔMEN SUPERIOR	450,00	3
55	TOMOGRÁFIA ABDÔMEN TOTAL	450,00	3
56	TOMOGRÁFIA BACIA	450,00	3
57	TOMOGRÁFIA BRAÇO	450,00	3
58	TOMOGRÁFIA COERÊNCIA ÓTICA	450,00	3
59	TOMOGRÁFIA COLUNA	450,00	3
60	TOMOGRÁFIA CRÂNIO	450,00	3
61	TOMOGRÁFIA FACE	450,00	3
62	TOMOGRÁFIA JOELHO	450,00	3
63	TOMOGRÁFIA MANDÍBULA	450,00	3
64	TOMOGRÁFIA MÃO	450,00	3
65	TOMOGRÁFIA MASTÓIDES	450,00	3
66	TOMOGRÁFIA OMBRO	450,00	3
67	TOMOGRÁFIA PÉ	450,00	3
68	TOMOGRÁFIA PELVE OU BACIA	450,00	3
69	TOMOGRÁFIA PERNA	450,00	3
70	TOMOGRÁFIA PESCOÇO	450,00	3
71	TOMOGRÁFIA PUNHO	450,00	3
72	TOMOGRÁFIA TÓRAX	450,00	3

**ANEXO VI**

**RELAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS**

PROCEDIMENTO	QUANT/MÊS	VALOR UNIT
ACIDO URICO	80	11,50
ALBUMINA DOSAGEM	10	15,00
AMILASE	5	15,00
ASLO	100	11,50
ANTI HCV (HEPATITE C)	10	50,00
ANTI HBCG (HEPATITE B IGG)	10	35,00
ANTI HVA TOTAL	5	35,00
BACIOSCOPIA - DIVERSAS (TB, HAN...)	4	50,00
BAERMAN	3	10,00
BAERMAN 1ª AMOSTRA	3	10,00
BAERMAN 2ª AMOSTRA	3	10,00
BAERMAN 3ª AMOSTRA	3	10,00
BETA HCG (Qualitativo)	30	13,00
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	50	15,00
BIOPSIA SIMPLES	3	160,00
BIOPSIA PEÇA CIRURGICA 1 PEÇA	3	250,00
BIOPSIA PEÇA CIRURGICA 1 PEÇA	3	250,00
CALCIO	5	15,00
CALCIO IONICO CA - IO	3	18,00
CHAGAS HEMOAGLUTINAÇÃO	10	30,00
CHAGAS IGG (TRYPANOSOMA CRUZI)	10	40,00
CITOMEGALOVIRUS IGG (ANTICORPOS)	5	40,00
CITOMEGALOVIRUS IGM	5	59,00
CREATININA	80	9,00
COAGULOGRAMA	50	40,00
COLESTEROL TOTAL	150	7,30
COLESTEROL HDL	100	8,00
COLESTEROL LDL	100	8,00
CONTAGEM DE PLAQUETAS	50	12,00

Rua: Djalma Rios, s/n-Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail: [Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
**CNPJ 13.714.142/0001-62**

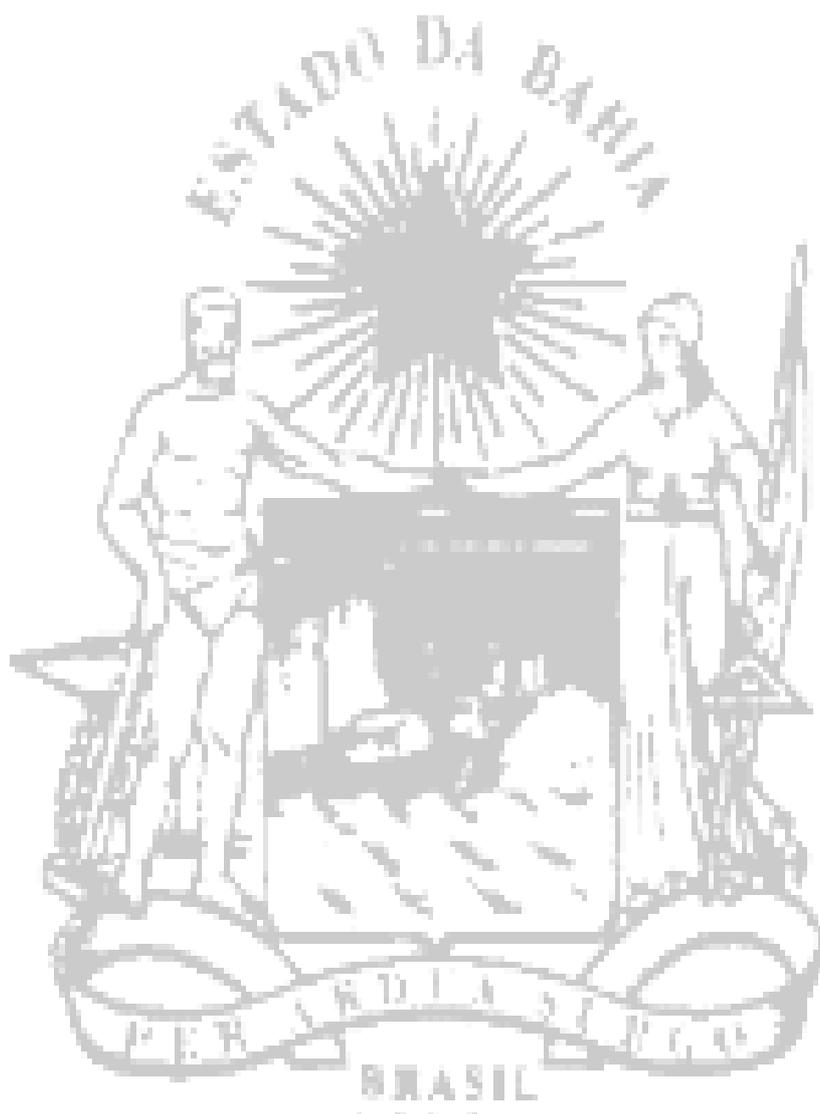
COOMBS INDIRETO	3	45,00
DENGUE IGG	5	50,00
DENGUE IGM	5	50,00
ERITROGRAMA	50	21,00
ESQUITOSSOMOSE	3	30,00
ESTRADIOL 17 BETA	2	35,00
FATOR ANTI NUCLEAR – FAN	20	39,00
FATOR REUMATOIDE – LATEX	30	25,00
FERRITINA	5	40,00
GAMA GT	15	40,00
GLICOSE DE JEJUM	180	7,00
GLICOSE POS PANDRIAL	3	20,00
GRUPO SANGUINEO E FATOR RH	80	30,00
HBC IGG	5	30,00
HBC IGM	5	30,00
HBC TOTAL	10	30,00
HBSag	10	30,00
HCV, ANTI	10	30,00
HEMATOCRITO	100	12,00
HEMOGLOBINA	100	12,00
HEMOGLOBINA GLICADA A1C	20	30,00
HEMOGRAMA COMPLETO	300	13,90
HERPES SIMPLES I E II IGG	3	43,00
HERPES SIMPLES I E II IGM	3	51,00
HIV I E II, ANTIGENO/ANTICORPO	10	60,00
IGE TOTAL	3	25,00
LEUCOGRAMA	100	20,00
LEISHMANIOSE VISCERAL	3	30,00
MAGNESIO	20	15,00
MICROALBUMINÚRIA (URINA 24H)	5	30,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES	150	7,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES (1ª AMOSTRA)	50	7,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES (2ª AMOSTRA)	50	7,00
PARASITOLÓGICO DE FEZES (3ª AMOSTRA)	50	7,00
PCR (PROTEÍNA C REATIVA)	70	17,00
POTÁSSIO	10	15,00
PROGESTERONA	5	32,00
PROLACTINA	5	31,00
PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES	10	20,00
PROTEINÚRIA (URINA DE 24H)	5	22,00
PSA LIVRE E TOTAL	100	39,00
RETICULOSITOS	2	20,00
RUBEOLA IGG	25	38,00
RUBEOLA IGM	25	50,00
SÓDIO	10	15,00
SUMÁRIO DE URINA	150	7,00
FTA ABS IGG	2	51,00
FTA ABS IGM	2	49,00
T3 LIVRE	20	29,00
T4 LIVRE	50	29,00
T3 TOTAL	50	29,00
T4 TOTAL	20	29,00
TP	20	16,00
TTPA	20	16,00
TEMPO DE COAGULAÇÃO	50	16,00
TEMPO DE SANGRAMENTO	50	16,00
TESTOSTERONA LIVRE	5	58,00
TESTOSTERONA TOTAL	5	50,00
TGO	150	18,00
TGP	150	18,00
TOXOPLASMOSE IGG	20	41,90
TOXOPLASMOSE IGM	20	41,90
TRIGLICÉRIDEOS	150	15,00
TSH ULTRA SENSIVEL	50	28,00
UREIA	150	10,00
VDRL	100	15,00
VHS – HEMOSSEDIMENTAÇÃO	100	15,00
VITAMINA D 25	10	120,00

Rua: Djalma Rios, s/n–Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail:  
[Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum



ESTADO DA BAHIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM**  
CNPJ 13.714.142/0001-62



---

Rua: Djalma Rios, s/n-Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail:  
[Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

Rua Djalma Rios, 01 | Centro | Cafarnaum-Ba

[www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br](http://www.pmcafarnaum.ba.ipmbrasil.org.br)

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
72C25659036FF7F5BDD6D12CD9D685E8

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum

Decreto



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM  
CNPJ 13.714.142/0001-62

DECRETO DE Nº 140/2017  
DE 21 DE MARÇO DE 2017

*“Dispõe sobre a nomeação do cargo em comissão de Assessor Executivo do Município Cafarnaum-Ba e dá outras providências.”*

A Prefeita Municipal de Cafarnaum – BA, no uso de suas atribuições que lhe confere o Art. 59, inciso VI da Lei Orgânica do Município de Cafarnaum-Ba, resolve:

**Art. 1º.** Nomear, para provimento do Cargo em Comissão de **Assessor Executivo**, Símbolo **CC-11**, o Sr. Givanildo Oliveira da Silva.

**Art. 2º.** O Presente decreto deverá ser publicado na forma prevista na legislação municipal em vigor, e deverá ser afixado em local próprio na sede da prefeitura Municipal e na Câmara Municipal.

**Art. 3º.** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação retroagindo os efeitos a partir do dia 01 de março de 2017, revogando as disposições em contrário.

**Sueli Fernandes de Souza Novais**  
Prefeita Municipal

**Vinicius Martins de Souza**  
Secretário de Saúde

Rua: Djalma Rios, s/n-Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: **\*\*(74) 3646-1200** E-Mail: [Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)

# Prefeitura Municipal de Cafarnaum

Decreto



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFARNAUM  
CNPJ 13.714.142/0001-62

DECRETO Nº. 141/2017  
DE 21 DE MARÇO DE 2017

*“Dispõe sobre a nomeação do cargo em comissão de Assessora Técnica do Município Cafarnaum-Ba e dá outras providências.”*

A Prefeita Municipal de Cafarnaum – BA, no uso de suas atribuições que lhe confere o Art. 59, inciso VI da Lei Orgânica do Município de Cafarnaum-Ba, resolve:

**Art. 1º.** Nomear, para provimento do Cargo em Comissão de **Assessora Técnica**, Símbolo **CC-13**, a Sr.<sup>a</sup> Ione Pereira Boa Sorte.

**Art. 2º.** O Presente decreto deverá ser publicado na forma prevista na legislação municipal em vigor, e deverá ser afixado em local próprio na sede da Prefeitura Municipal e na Câmara Municipal.

**Art. 3º.** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação retroagindo os efeitos a partir do dia 01 de março de 2017, revogando as disposições em contrário.

Sueli Fernandes de Souza Novais  
Prefeita Municipal

Vinicius Martins de Souza  
Secretário de Saúde

Rua: Djalma Rios, s/n-Centro- Cafarnaum- Bahia - Cep: 44880-000- Tel.: \*(74) 3646-1200 E-Mail: [Prefeituramc@yahoo.com.br](mailto:Prefeituramc@yahoo.com.br)