



# Diário Oficial do **Município**

**Prefeitura Municipal de Irecê**

quarta-feira, 4 de julho de 2018

Ano VII - Edição nº 00980 | Caderno 1

## **Prefeitura Municipal de Irecê publica**



Praça Teotônio Marques Dourado Filho | 01 | Centro | Irecê-Ba

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

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian  
447EB8005AF62D4AE9EC1597D5CEB985

## Prefeitura Municipal de Irecê

# SUMÁRIO

- AVISO DE LICITAÇÃO DESERTA - PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇO Nº. 036/2018.
- AVISO DE RESULTADO DE JULGAMENTO DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS TOMADA DE PREÇOS Nº. 006/2018.
- AVISO DE RATIFICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO - INEXIGIBILIDADE Nº. 055/2018.
- DECRETO Nº. 328 /2018.
- CONVOCAÇÃO PARA PROSSEGUIMENTO DE SESSÃO - TOMADA DE PREÇOS Nº. 006/2018.
- RESOLUÇÃO Nº 07/2018.
- RESOLUÇÃO Nº 08/2018.
- RESOLUÇÃO Nº 10/2018.

# Prefeitura Municipal de Irecê

Pregão Presencial

## PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ

CNPJ Nº 13.715.891/0001-04

### AVISO DE LICITAÇÃO DESERTA PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇO nº. 036/2018

O Pregoeiro do Município de Irecê-BA, no uso de suas atribuições, torna público para conhecimento de todos, que a licitação na modalidade Pregão Presencial para Registro de Preços, autuada sob o nº. 036/2018, objetivando o Registro de preços para futuras e eventuais aquisições de materiais de construção para atender às demandas do Município de Irecê/BA, do Tipo: **Menor Preço por Lote**, foi declarada **DESERTA**, em razão de não haver nenhuma licitante interessada. Maiores inf. das 08:00 as 12:00. Joazino A. Machado/Pregoeiro.

# Prefeitura Municipal de Irecê

Tomada de Preço

## PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ

CNPJ Nº 13.715.891/0001-04

### AVISO DE RESULTADO DE JULGAMENTO DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS TP Nº. 006/2018

O Município de Irecê/Ba, torna público que a Consultoria Jurídica do Município e o Prefeito Municipal analisando os pedidos de **RECURSOS ADMINISTRATIVOS**, tempestivos, interposto pelas empresas **NUNES ENGENHARIA LTDA ME e MODAL CONTRUÇÕES E SERVIÇOS EIRELI-ME**, em face da decisão que julgou inabilitadas as referidas empresas no processo licitatório na modalidade Tomada de Preços nº 006/2018, referente à prestação de serviços para construção de 02 (duas) quadras poliesportivas no Município de Irecê/BA, conforme contrato de repasse celebrado entre a União Federal através do Ministério dos Esportes/Caixa Econômica Federal e o Município de Irecê/Ba, posicionou-se por **NEGAR PROVIMENTO AOS RECURSOS**, nos termos do parecer jurídico. Autos para vista no Setor de Licitações, sito na Rua Lafayette Coutinho, s/n, (Antigo Fórum), Centro, Irecê/BA. Maiores inf. das 08:00 as 12:00. Joazino A. Machado/Pres. CPL.

# Prefeitura Municipal de Irecê

Inexigibilidade

**Prefeitura Municipal de Irecê/BA**

Praça Teotônio Marques Dourado Filho, nº 01, Centro, Irecê/BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3641-3116 / Fax: (74) 3641-1733  
Site: www.irece.ba.gov.br



**AVISO DE RATIFICAÇÃO/HOMOLOGAÇÃO**  
**Processo Administrativo nº. PA042506/2018**  
**Inexigibilidade nº. 055/2018**

O Município de Irecê, Estado da Bahia, torna público que ratificou/homologou em 28/06/2018, os atos praticados pela Comissão Permanente de Licitação, na Inexigibilidade de nº 055/2018, em favor da empresa Wilson Sena Militão - CNPJ: 05.748.774/0001-19. Objeto: Prestação dos serviços artísticos com o cantor WILSON ARAGÃO E BANDA CAPIM GUINÉ, para realização de show musical nesta cidade no dia 01 de julho, nos tradicionais festejos juninos 2018. Vigência: 29/06/2018 a 31/07/2018, podendo ser prorrogado na forma da lei. Valor Global: R\$ 10.000,00 (dez mil reais). Prefeito - Elmo Vaz Bastos de Matos.

**EXTRATO DE PUBLICAÇÃO DO CONTRATO Nº 032906/2018**

O MUNICÍPIO DE IRECÊ/BA - CNPJ: 13.715.891/0001-04, torna público que firmou nesta data contrato com a seguinte empresa: Wilson Sena Militão - CNPJ: 05.748.774/0001-19. Objeto: Prestação dos serviços artísticos com o cantor WILSON ARAGÃO E BANDA CAPIM GUINÉ, para realização de show musical nesta cidade no dia 01 de julho, nos tradicionais festejos juninos 2018. Vigência: 29/06/2018 a 31/07/2018, podendo ser prorrogado na forma da lei. Valor Global: R\$ 10.000,00 (dez mil reais). Prefeito - Elmo Vaz Bastos de Matos.

# Prefeitura Municipal de Irecê

Decreto



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ

GABINETE DO PREFEITO

CNPJ nº 13.715.891/0001-04

**DECRETO Nº. 328 /2018**

Dispõe sobre a concessão de Licença sem vencimentos, para tratar de interesse particular, em favor da servidora SANDRA DÁRIA VILELA DE SOUZA MATOS, ocupante do cargo de professora, da Secretaria de Educação.

**O PREFEITO MUNICIPAL DE IRECÊ, ESTADO DA BAHIA**, no uso de suas atribuições legais, de acordo com o artigo 50, inciso XXVII, da Lei Orgânica Municipal.

**RESOLVE:**

**Art. 1º. CONCEDER** licença sem vencimentos para tratar de interesse particular, em favor da servidora **SANDRA DÁRIA VILELA DE SOUZA MATOS**, ocupante do cargo de PROFESSOR NÍVEL I, da Secretaria de Educação, pelo período compreendido entre 03 de julho de 2018 até 03 de janeiro de 2020, de acordo com o art. 165 da Lei Complementar Municipal nº. 07/2004.

**Art. 2º.** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos para o dia 03 de julho de 2018

Registra-se, Publique-se e Cumpra-se.

Gabinete do Prefeito, 04 de julho de 2018.

**Elmo Vaz**  
Prefeito Municipal

Praça Teotônio Marques Dourado Filho, 01 – Centro – Tel: (74) 3641-3116 / 3118  
CEP: 44.900-000 – Irecê – Bahia

# Prefeitura Municipal de Irecê

Tomada de Preço

## PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ

CNPJ Nº 13.715.891/0001-04

### CONVOCAÇÃO PARA PROSEGUIMENTO DE SESSÃO TOMADA DE PREÇOS Nº. 006/2018

Ficam Convocados os interessados na Licitação Pública, Modalidade Tomada de Preços nº. 006/2018. Objeto: Prestação de serviços para construção de 02 (duas) quadras poliesportivas no Município de Irecê/BA, conforme contrato de repasse celebrado entre a União Federal através do Ministério dos Esportes/Caixa Econômica Federal e o Município de Irecê/BA, a comparecerem à sessão pública para dar prosseguimento ao certame da licitação supracitada, que acontecerá no dia 06 de Julho de 2018 às 10:00h, no Setor de Licitações, sito na Rua Lafayette Coutinho, s/n, (Antigo Fórum), Centro, Irecê/BA. Joazino A. Machado/Pres. CPL.

# Prefeitura Municipal de Irecê

Resolução

**Conselho Municipal de Saúde de Irecê****Resolução 07/2018**

Aprovar Planilhas de Credenciamento /Contratações de Pessoas Físicas e/ou Jurídicas para Prestação de Serviço na área de Saúde, tanto Urbana, quanto Rural, visando o Atendimento da população junto às Unidades da Rede Pública de Saúde e Prestadores Credenciados(Privados com fins lucrativos e sem fins lucrativos) da Secretaria de Saúde do município de Irecê - BA.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 e considerando o decidido em Reunião 67ª Ordinária da plenária do Conselho Municipal de Saúde de Irecê Bahia do dia 20 de junho de 2018.

**RESOLVE:**

**Art. 1º** - Aprovar Planilhas de Credenciamento /Contratações de Pessoas Físicas e/ou Jurídicas para Prestação de Serviço na área de Saúde, tanto na Urbana, quanto Rural, visando o Atendimento da população junto às Unidades da Rede Pública de Saúde e Prestadores Credenciados(Privados com fins lucrativos e sem fins lucrativos) da Secretaria de Saúde do município Irecê-BA.

**Art. 2º** - A presente Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Irecê, 20 de junho de 2018.

**Wilson Carvalho Machado**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

**HOMOLOGAÇÃO**

HOMOLOGO a Resolução nº 07/ 2018, que delibera favoravelmente das Planilhas de Credenciamento /Contratações de Pessoas Físicas e/ou Jurídicas para Prestação de Serviço na área de Saúde, tanto na área Urbana, quanto Rural, visando o Atendimento da população junto às Unidades da Rede Pública de Saúde e Prestadores Credenciados da Secretaria de Saúde do município Irecê- BA.

Irecê, 20 de junho de 2018.

**Dulce Nunes Barreto Duarte**  
Secretária Municipal de Saúde

Rua Rio de Janeiro, S/N, Bairro Fórum- CEP: 44.900-000 Irecê Bahia  
Fone/fax: (74) 3642-2468  
E-mail:saude@irece.ba.gov.br



# Prefeitura Municipal de Irecê

**PLANILHAS CONSOLIDADAS EDITAL CREDENCIAMENTO 2018/2019**

ITEM	METRICA	SERVIÇOS MÉDICOS - PROCEJIMENTOS	VALOR UNITÁRIO
1	UNIDADE	EXAME CITOPATOLÓGICO.CERVICO-VAGINAL/MICROFLORA - LEITURA	R\$ 9,16
2	UNIDADE	EXAMES RADIOLÓGICOS C/ LAUDO - 02 INCIDÊNCIAS	R\$ 50,00
3	UNIDADE	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	R\$ 130,00
4	UNIDADE	ECOCARDIOGRAFIA FETAL	R\$ 150,00
5	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) - CADA MEMBRO ARTERIAL	R\$ 130,00
6	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) - CADA MEMBRO VENOSO	R\$ 130,00
7	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 120,00
8	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 46,00
9	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DO APARELHO URINÁRIO (VIAS URINÁRIAS, RENAL)	R\$ 46,00
10	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	R\$ 80,00
11	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 46,00
12	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 46,00
13	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 46,00
14	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE TIREOIDE (CERVICAL)	R\$ 46,00
15	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE TÓRAX (EXTRACARDIACA)	R\$ 46,00
16	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 46,00
17	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA C/ DOPPLER	R\$ 120,00
18	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 40,00
19	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 150,00
20	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	R\$ 40,00
21	UNIDADE	ULTRA-SONOGRAFIA DE PARTES MOLES	R\$ 40,00
22	UNIDADE	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 80,00
23	UNIDADE	LARINGOSCOPIA	R\$ 60,00
24	UNIDADE	VIDEOLARINGOSCOPIA DIRETA	R\$ 60,00
25	UNIDADE	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	R\$ 80,00
26	UNIDADE	ELETROCARDIOGRAMA POR TELEMEDICINA	R\$ 30,00
27	UNIDADE	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL	R\$ 70,00
28	UNIDADE	TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO	R\$ 110,00
29	UNIDADE	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 100,00
30	UNIDADE	IMITANCIOMETRIA	R\$ 40,00

# Prefeitura Municipal de Irecê

31	UNIDADE	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO ESP. FONAUDIÓLOGO	R\$	15,00
32	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO CARDIOLOGISTA	R\$	60,00
33	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO CLINICO E SAE/CTA	R\$	60,00
34	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO INFECTOLOGISTA	R\$	60,00
35	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO DERMATOLOGISTA	R\$	60,00
36	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E META BOLICA	R\$	60,00
37	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO GASTROENTEROLOGISTA	R\$	60,00
38	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	R\$	60,00
39	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO OBSTETRA	R\$	60,00
40	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO NEUROLOGISTA	R\$	120,00
41	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO NEUROPEDIATRA	R\$	120,00
42	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ORTOPEDISTA E TRA	R\$	60,00
43	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	R\$	60,00
44	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PEDIATRA	R\$	60,00
45	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PNEUMOLOGISTA	R\$	60,00
46	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PROCTOLOGISTA	R\$	60,00
47	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO PSQUIATRA	R\$	60,00
48	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO CIRURGIÃO	R\$	60,00

*[Handwritten signature]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

49	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO UROLOGISTA	R\$	60,00
50	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO MASTOLOGISTA	R\$	60,00
51	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ANGIOLOGISTA	R\$	60,00
52	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ARLEGOLOGISTA	R\$	100,00
53	UNIDADE	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - MÉDICO ONCOLOGISTA	R\$	100,00
54	UNIDADE	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - MÉDICO TRABALHO	R\$	60,00
55	UNIDADE	CONSULTA ESPECIALIZADA - PSICÓLOGO	R\$	40,00
56	UNIDADE	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA - REUMATOLOGISTA	R\$	100,00
57	UNIDADE	TERAPIA INDIVIDUAL - FONAUDIÓLOGO	R\$	20,00
58	UNIDADE	AUDIOMETRIAS	R\$	30,00
59	UNIDADE	LOGOUDIOMETRIA	R\$	30,00
60	UNIDADE	AVALIÇÃO MARCAPASSO	R\$	150,00
61	UNIDADE	RX SIMPLES - 01 INCIDENCIA	R\$	20,00
62	UNIDADE	COLPOSCOPIA	R\$	50,00
63	UNIDADE	PREVENTIVO	R\$	50,00
64	UNIDADE	CAUTERIZAÇÃO QUIMICA	R\$	100,00
65	UNIDADE	ELETROCAUTERIZAÇÃO	R\$	100,00
66	UNIDADE	COLETA DE MATERIAL PARA BIÓPSIA (COLO UTERINO)	R\$	30,00
67	UNIDADE	INSERÇÃO DE DIU	R\$	80,00
68	UNIDADE	RETIRADA DE DIU	R\$	80,00
69	UNIDADE	CAPTURA HIBRIDA (COLETA)	R\$	50,00
70	UNIDADE	RETIRADA DE PÓLIPO	R\$	30,00
71	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO /BIOPSIA SIMPLES (PEQUENO FRAGMENTO)	R\$	85,00
72	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO/ PEÇA CIRURGICA GRANDE E COMPLEXA	R\$	270,00
73	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO/PEÇA CIRURGICA PEQUENA ATÉ 15 CM	R\$	180,00
74	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO /PEÇA CIRURGICA GRANDE	R\$	190,00
75	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO /PEÇA CIRURGICA COMPLEXA E PEQUENA	R\$	170,00
76	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO /PEÇA PEQUENA ATÉ 10 CM	R\$	130,00
77	UNIDADE	PUNÇÃO DE PROSTATA (COLETA)	R\$	250,00
78	UNIDADE	PUNÇÃO DE MAMA (COLETA)	R\$	250,00
79	UNIDADE	PUNÇÃO DE TIREÓIDE (COLETA)	R\$	250,00

*[Handwritten signatures and initials]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

80	UNIDADE	BIÓPSIA DE PELE (COLETA)	R\$	150,00
82	UNIDADE	CITOPATOLOGICO DE MAMA E TIREÓIDE - 1 LAMINA	R\$	35,00
83	UNIDADE	COMPRESSÃO LOCALIZADA DA MAMA	R\$	100,00
84	UNIDADE	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$	100,00
85	UNIDADE	PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR	R\$	100,00
86	UNIDADE	RESSONANCIA MAGNÉTICA S/ CONTRASTE (QUALQUER PARTE DO CORPO)	R\$	550,00
87	UNIDADE	RESSONANCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE (QUALQUER PARTE DO CORPO)	R\$	750,00
88	UNIDADE	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA S/ CONTRASTE (QUALQUER PARTE DO CORPO)	R\$	400,00
89	UNIDADE	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA C/ CONTRASTE (QUALQUER PARTE DO CORPO)	R\$	600,00
90	UNIDADE	ANATOMO PATOLÓGICO DE PRÓSTATA (12 FRAGMENTOS)	R\$	500,00
91	UNIDADE	POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DO TRONCO CEREBRAL (PEATE OU BERLA)	R\$	150,00
92	UNIDADE	EMISSIONES OTOCUSTICAS - TESTE ORELHINHA	R\$	60,00
93	UNIDADE	TESTE OLHINHO	R\$	80,00
94	UNIDADE	AVALIAÇÃO AUDITIVA COMPORTAMENTAL	R\$	20,00
95	UNIDADE	VECTOR	R\$	150,00
96	UNIDADE	USG DOPPER DE VASOS ILIACOS	R\$	300,00
97	UNIDADE	USG COM DOPPLER CAROTIDAS VERTEBRAIS	R\$	250,00
98	UNIDADE	USG COM DOPPER DAS ARTERIAS RENAIS	R\$	300,00
99	UNIDADE	ELETRONEUROLOGRAFIA POR MEMBRO	R\$	280,00
100	UNIDADE	DOPPLER TRANSCRANIANO	R\$	250,00
101	UNIDADE	TESTE ALERGICO - PRICK TESTE	R\$	160,00
102	UNIDADE	TESTE ALERGICO- PET TESTE	R\$	160,00

ITEM	UNIDADE	SERVIÇOS LABORATORIAIS	VALOR UNITARIO
1	UNIDADE	0202010023 DETERMINAÇÃO DE CAPACIDADE DE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 2,41
2	UNIDADE	0202010074 DETERMINAÇÃO DE CURVA Glicemica CLASSICA (5 DOSAGENS)	R\$ 12,00
3	UNIDADE	0202010120 DOSAGEM DE ACIDO URICO	R\$ 2,22
4	UNIDADE	0202010147 DOSAGEM DE ALDOLASE	R\$ 4,42

*[Handwritten signature]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

5	UNIDADE	0202010163	DOSAGEM DE ALFA-1-GLICOPROTEINA ACIDA	R\$	4,42
6	UNIDADE	0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	R\$	2,70
7	UNIDADE	0202010201	DOSAGEM DE BILIRUBINA TOTAL E FRACOES	R\$	2,41
8	UNIDADE	0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	R\$	2,22
9	UNIDADE	0202010228	DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	R\$	4,21
10	UNIDADE	0202010252	DOSAGEM DE CERULOPLASMINA	R\$	4,42
11	UNIDADE	0202010260	DOSAGEM DE CLORETO	R\$	2,22
12	UNIDADE	0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	R\$	4,21
13	UNIDADE	0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	R\$	4,21
14	UNIDADE	0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	R\$	2,22
15	UNIDADE		DOSAGEM DE COLESTEROL VLDL	R\$	4,21
16	UNIDADE	0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	R\$	2,22
17	UNIDADE	0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (GPK)	R\$	4,42
18	UNIDADE	0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	R\$	4,94
19	UNIDADE	0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATTICA	R\$	4,42
20	UNIDADE	0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	R\$	18,71
21	UNIDADE	0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	R\$	4,21
22	UNIDADE	0202010406	DOSAGEM DE FOLATO	R\$	18,78
23	UNIDADE	0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	R\$	2,41
24	UNIDADE	0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	R\$	2,41
25	UNIDADE	0202010430	DOSAGEM DE FOSFORO	R\$	2,22
26	UNIDADE	0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	R\$	4,21
27	UNIDADE	0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	R\$	2,22
28	UNIDADE	0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$	9,43
29	UNIDADE	0202010554	DOSAGEM DE LIPASE	R\$	2,70
30	UNIDADE	0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	R\$	2,41
31	UNIDADE	0202010570	DOSAGEM DE MUCCO-PROTEINAS	R\$	2,41
32	UNIDADE	0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	R\$	2,22
33	UNIDADE	0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	R\$	1,68
34	UNIDADE	0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	R\$	2,22
35	UNIDADE	0202010635	DOSAGEM DE SODIO	R\$	2,22
36	UNIDADE	0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	R\$	2,41
37	UNIDADE	0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	R\$	2,41
38	UNIDADE	0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	R\$	4,94

*[Handwritten signature]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

39	UNIDADE	0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	R\$	4,21
40	UNIDADE	0202010694	DOSAGEM DE UREIA	R\$	2,22
41	UNIDADE	0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	R\$	18,29
42	UNIDADE	0202010716	ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	R\$	4,42
43	UNIDADE	0202010724	ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$	5,30
44	UNIDADE	0202010732	GASOMETRIA (PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 (EXCETO BASE	R\$	18,78
45	UNIDADE	0202010759	TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTES ORAIS	R\$	7,86
46	UNIDADE	0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	R\$	18,29
47	UNIDADE	0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	R\$	3,28
48	UNIDADE	0202020037	CONTAGEM DE RETICULOCITOS	R\$	3,28
49	UNIDADE	0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	R\$	3,28
50	UNIDADE	0202020100	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	R\$	10,80
51	UNIDADE	0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	R\$	6,92
52	UNIDADE	0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	R\$	3,28
53	UNIDADE	0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	R\$	3,28
54	UNIDADE	0202020177	DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	R\$	7,78
55	UNIDADE	0202020207	DOSAGEM DE FATOR V	R\$	5,68
56	UNIDADE	0202020290	DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	R\$	5,52
57	UNIDADE	0202020304	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	R\$	1,84
58	UNIDADE	0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$	6,49
59	UNIDADE	0202020363	ERITROGRAMA (ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO)	R\$	3,28
60	UNIDADE	0202020371	HEMATOCRITO	R\$	1,84
61	UNIDADE	0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	R\$	4,93
62	UNIDADE	0202020398	LEUCOGRAMA	R\$	3,28
63	UNIDADE	0202020410	PESQUISA DE CELULAS LE	R\$	4,93
64	UNIDADE	0202020444	PESQUISA DE HEMOGLOBINA S	R\$	3,28
65	UNIDADE	0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	R\$	3,28
66	UNIDADE	0202020509	PROVA DO LACO	R\$	3,28
67	UNIDADE	0202020541	TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD)	R\$	3,28
68	UNIDADE	0202030067	DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	R\$	11,10

# Prefeitura Municipal de Irecê

69	UNIDADE	0202030075 DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	R\$	3,40
70	UNIDADE	0202030083 DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	R\$	11,10
71	UNIDADE	0202030091 DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	R\$	18,07
72	UNIDADE	0202030105 DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	R\$	19,70
73	UNIDADE	0202030121 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	R\$	20,59
74	UNIDADE	0202030130 DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	R\$	20,59
75	UNIDADE	0202030156 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	R\$	20,59
76	UNIDADE	0202030164 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	R\$	11,10
77	UNIDADE	0202030180 DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	R\$	20,59
78	UNIDADE	0202030202 DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	R\$	3,40
79	UNIDADE	0202030229 IMUNOELTROFORESE DE PROTEINAS	R\$	20,59
80	UNIDADE	0202030253 PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	R\$	12,00
81	UNIDADE	0202030261 PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	R\$	12,00
82	UNIDADE	0202030270 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	R\$	10,40
83	UNIDADE	0202030300 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	R\$	12,00
84	UNIDADE	0202030318 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	R\$	22,26
85	UNIDADE	0202030334 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SCHISTOSOMAS	R\$	6,89
86	UNIDADE	0202030342 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	R\$	20,59
87	UNIDADE	0202030350 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	R\$	22,26
88	UNIDADE	0202030369 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	R\$	22,26
89	UNIDADE	0202030423 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$	12,00
90	UNIDADE	0202030466 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESPERMATOZOIDES	R\$	11,64
91	UNIDADE	0202030474 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISINA O (ASLO)	R\$	3,40
92	UNIDADE	0202030555 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMIGROSSOMAS (TPO)	R\$	20,59
93	UNIDADE	0202030563 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMITOCONDRIA	R\$	20,59
94	UNIDADE	0202030580 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMUSCULO LISO	R\$	20,59
95	UNIDADE	0202030598 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	R\$	20,59
96	UNIDADE	0202030628 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITREOGLOBULINA	R\$	20,59
97	UNIDADE	0202030636 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBS)	R\$	22,26
98	UNIDADE	0202030644 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	R\$	22,26
99	UNIDADE	0202030679 PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	R\$	22,26

# Prefeitura Municipal de Irecê

100	UNIDADE	0202030725 PESQUISA DE ANTICORPOS EIE ANTICLAMIDIA	R\$	20,59
101	UNIDADE	0202030741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	13,20
102	UNIDADE	0202030750 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	R\$	11,10
103	UNIDADE	0202030768 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	R\$	20,36
104	UNIDADE	0202030776 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITRYPANOSOMA CRUZI	R\$	11,10
105	UNIDADE	0202030784 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGG)	R\$	22,26
106	UNIDADE	0202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$	36,00
107	UNIDADE	0202030806 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	22,26
108	UNIDADE	0202030814 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	20,59
109	UNIDADE	0202030822 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	20,59
110	UNIDADE	0202030830 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	20,59
111	UNIDADE	0202030849 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	R\$	20,59
112	UNIDADE	0202030857 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	R\$	13,93
113	UNIDADE	0202030865 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	R\$	12,00
114	UNIDADE	0202030873 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	R\$	22,26
115	UNIDADE	0202030890 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	R\$	22,26
116	UNIDADE	0202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS (DENGUE E FEBRE AMARELA)	R\$	24,00
117	UNIDADE	0202030911 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	R\$	22,26
118	UNIDADE	0202030920 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	R\$	20,59
119	UNIDADE	0202030938 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	R\$	20,59
120	UNIDADE	0202030946 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	R\$	20,59



# Prefeitura Municipal de Irecê

121	UNIDADE	0202030954 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	R\$	20,59
122	UNIDADE	0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	R\$	16,02
123	UNIDADE	0202030970 PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	R\$	22,26
124	UNIDADE	0202030989 PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	R\$	22,26
125	UNIDADE	0202031012 PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WALLER-ROSE)	R\$	4,92
126	UNIDADE	0202031039 PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	R\$	11,10
127	UNIDADE	0202031047 PESQUISA DE TRYPANOSOMA CRUZI (POR IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$	12,00
128	UNIDADE	0202031110 TESTE DE VDRL P/DETECAÇÃO DE SIFILIS	R\$	3,40
129	UNIDADE	0202031128 TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	12,00
130	UNIDADE	0202031136 TESTE FTA-ABS IGM P/DIAGNOSTICO DA SIFILIS	R\$	12,00
131	UNIDADE	0202031187 DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	R\$	22,26
132	UNIDADE	0202040070 PESQUISA DE GORDURA FECAL	R\$	1,98
133	UNIDADE	0202040089 PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	R\$	1,98
134	UNIDADE	0202040097 PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	R\$	1,98
135	UNIDADE	0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	R\$	1,98
136	UNIDADE	0202040127 PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	R\$	1,98
137	UNIDADE	0202040143 PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$	1,98
138	UNIDADE	0202040151 PESQUISA DE SUBSTANCIAS REDUTORAS NAS FEZES	R\$	1,98
139	UNIDADE	0202040178 PESQUISA DE TROFOZOITAS NAS FEZES	R\$	1,98
140	UNIDADE	0202050017 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	R\$	4,44
141	UNIDADE	0202050025 CLEARANCE DE CREATININA	R\$	4,21
142	UNIDADE	0202050092 DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	R\$	9,74
143	UNIDADE	0202050106 DOSAGEM DE OXALATO	R\$	4,42
144	UNIDADE	0202050114 DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	R\$	2,45
145	UNIDADE	0202050130 EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	R\$	4,44
146	UNIDADE	0202050262 PESQUISA DE HOMOCISTINA NA URINA	R\$	2,45
147	UNIDADE	0202060020 DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	R\$	15,05
148	UNIDADE	0202060039 DETERMINACAO DE T3 REVERSO	R\$	17,63
149	UNIDADE	0202060047 DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	R\$	12,24

*[Handwritten signature]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

150	UNIDADE	0202060080	DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	R\$	16,94
151	UNIDADE	0202060098	DOSAGEM DE ALDOSTERONA	R\$	14,27
152	UNIDADE	0202060110	DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	R\$	13,84
153	UNIDADE	0202060136	DOSAGEM DE CORTISOL	R\$	11,83
154	UNIDADE	0202060144	DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$	13,50
155	UNIDADE	0202060152	DOSAGEM DE DIHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$	14,05
156	UNIDADE	0202060160	DOSAGEM DE ESTRADIOL	R\$	12,18
157	UNIDADE	0202060179	DOSAGEM DE ESTRIOL	R\$	13,86
158	UNIDADE	0202060187	DOSAGEM DE ESTRONA	R\$	13,34
159	UNIDADE	0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	R\$	9,42
160	UNIDADE	0202060225	DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	R\$	12,25
161	UNIDADE	0202060233	DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE (FSH)	R\$	9,47
162	UNIDADE	0202060241	DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE (LH)	R\$	10,76
163	UNIDADE	0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	R\$	10,75
164	UNIDADE	0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	R\$	12,20
165	UNIDADE	0202060276	DOSAGEM DE PARATORMONIO	R\$	51,76
166	UNIDADE	0202060284	DOSAGEM DE PEPTIDEO C	R\$	18,42
167	UNIDADE	0202060292	DOSAGEM DE PROGESTERONA	R\$	12,26
168	UNIDADE	0202060306	DOSAGEM DE PROLACTINA	R\$	12,18
169	UNIDADE	0202060314	DOSAGEM DE RENINA	R\$	15,83
170	UNIDADE	0202060322	DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	R\$	18,42
171	UNIDADE	0202060330	DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	R\$	15,73
172	UNIDADE	0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	R\$	12,52
173	UNIDADE	0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	R\$	15,73
174	UNIDADE	0202060365	DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	R\$	18,42
175	UNIDADE	0202060373	DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	R\$	10,51
176	UNIDADE	0202060381	DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE (T4 LIVRE)	R\$	13,92
177	UNIDADE	0202060390	DOSAGEM DE TRIODOTIRONINA (T3)	R\$	10,45
178	UNIDADE	0202070050	DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	R\$	18,78
179	UNIDADE	0202070123	DOSAGEM DE BARBITURATOS	R\$	15,76
180	UNIDADE	0202070158	DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	R\$	21,04
181	UNIDADE	0202070174	DOSAGEM DE CHUMBO	R\$	10,60
182	UNIDADE	0202070190	DOSAGEM DE COBRE	R\$	4,21
183	UNIDADE	0202070255	DOSAGEM DE LITIO	R\$	2,70

*[Handwritten signature]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

184	UNIDADE	0202070352 DOSAGEM DE ZINCO	R\$	18,78
185	UNIDADE	0202080013 ANTI BIOGRAMA	R\$	5,98
186	UNIDADE	0202080021 ANTI BIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	R\$	16,00
187	UNIDADE	0202080048 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	R\$	5,04
188	UNIDADE	0202080056 BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR (HANSENIASE)	R\$	5,04
189	UNIDADE	0202080072 BACTEROSCOPIA (GRAM)	R\$	3,36
190	UNIDADE	0202080080 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	R\$	6,74
191	UNIDADE	0202080129 CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	R\$	12,30
192	UNIDADE	0202080137 CULTURA PARA IDENTIFICACAO DE FUNGOS	R\$	5,03
193	UNIDADE	0202080153 HEMOCULTURA	R\$	13,79
194	UNIDADE	0202090078 DETERMINACAO DE FOSFOLIPÍDIOS RELACAO LECITINA - ESFINGOMIELINA NO LIQUIDO AMNÍOTICO	R\$	7,87
195	UNIDADE	0202090108 DOSAGEM DE FRUTOSE	R\$	2,41
196	UNIDADE	0202090264 PESQUISA DE ESPERMATOZOÍDES (APOS VASECTOMIA)	R\$	5,76
197	UNIDADE	0202120023 DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	R\$	1,64
198	UNIDADE	0202120058 PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES PELO METODO DA ELUICAO	R\$	6,95
199	UNIDADE	0202120082 PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	R\$	1,64
200	UNIDADE	0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA) (COOMB. INDIRETO)	R\$	3,28
201	UNIDADE	DEHIDROGENASE LÁCTICA (LDH)	R\$	4,42
202	UNIDADE	ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$	68,68
203	UNIDADE	0202030598 FATOR ANTI NUCLEAR	R\$	20,59
204	UNIDADE	BETA 2 GLICOPROTEINA	R\$	255,00
205	UNIDADE	ANTI CCP	R\$	98,10
206	UNIDADE	ALBUMINA	R\$	5,02
207	UNIDADE	FTA ABS IGG	R\$	12,00
208	UNIDADE	FTA ABS IGM	R\$	12,00
209	UNIDADE	HEMOCEDEMENTAÇÃO	R\$	3,28
210	UNIDADE	HLA B27	R\$	100,00
211	UNIDADE	TRAB	R\$	60,02
212	UNIDADE	INSULINA	R\$	12,20
213	UNIDADE	VITAMINA A	R\$	90,35
214	UNIDADE	VITAMINA B1	R\$	186,62
215	UNIDADE	VITAMINA B6	R\$	203,74

*[Handwritten signature]*



# Prefeitura Municipal de Irecê

ITEM	UNIDADE	PROCEDIMENTOS	PROJETO GLAUCOMA/VAE	VALOR UNITARIO
25	UNIDADE	SUTURA DE CONJUNTIVA		R\$ 98,73
26	UNIDADE	CERATOMETRIA		R\$ 4,04
27	UNIDADE	RETINOGRRAFIA SIMPLES		R\$ 200,00
28	UNIDADE	RETINOGRRAFIA FLUORESCENTE		R\$ 300,00
29	UNIDADE	TRATAMENTO DE PTERIGIO		R\$ 800,00
30	UNIDADE	YAG LASER (SESSAO)		R\$ 200,00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>R\$ 2.000,00</b>

ITEM	UNIDADE	PROCEDIMENTOS	PROJETO GLAUCOMA/VAE	VALOR UNITARIO
1	301010102	Consulta para diagnostico de Glaucoma		R\$ 57,74
2	303050012	Acompanhamento e avaliacao de Glaucoma		R\$ 17,74
3	303050063	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Mono 1ª. Linha		R\$ 12,44
4	303050039	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Bino 1ª. Linha		R\$ 18,66
5	303050071	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Mono 2ª. Linha		R\$ 52,92
6	303050047	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Bino 2ª. Linha		R\$ 79,38
7	303050080	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Mono 3ª. Linha		R\$ 85,33
8	303050055	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Bino 3ª. Linha		R\$ 127,98
9	303050098	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Sit A-Acetazol. M/		R\$ 93,10
10	303050101	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Sit B Pilo Mono		R\$ 8,93
11	303050110	Trat. Oftalmol. Paciente Glaucoma Sit B Pilo Bino		R\$ 13,39
12	0303050152	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 1ª+2ª linha-Monocular		R\$ 65,36
13	0303050160	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 1ª+2ª linha-Binocular		R\$ 98,04
14	0303050179	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 1ª+3ª linha-Monocular		R\$ 97,77
15	0303050187	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 1ª+3ª linha-Binocular		R\$ 146,64
16	0303050195	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 2ª+3ª linha-Monocular		R\$ 136,25
17	0303050209	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 2ª+3ª linha-Binocular		R\$ 207,36
18	0303050217	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 1ª+2ª+3ª linha-Monocular		R\$ 150,69
19	0303050225	Trat. Oft. de pac. c/ glaucoma 1ª+2ª+3ª linha-Binocular		R\$ 226,02
<b>SUBTOTAL</b>				<b>R\$ 2.226,02</b>

UNIDADE: SERVICIOS MEDICOS PLANTÕES VALOR UNITARIO

*[Handwritten signature]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

ITEM	CODIGO	PROCEDEMENTOS	VALOR UNITARIO
1	070107009-9	PROTESE PARCIAL MANDIBULAR REMOVIVEL-PPR	R\$ 150,00
2	070107010-2	PROTESE PARCIAL MAXILAR REMOVIVEL-PPR	R\$ 150,00
3	070107012-9	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	R\$ 150,00
4	070107013-7	PROTESE TOTAL MAXILAR	R\$ 150,00
5	UNIDADE	RX PANORAMICA NOS MAXILARES	R\$ 70,00
<b>PREVISÃO ANUAL</b>			
<b>PREVISÃO MENSAL</b>			
			17.000.000,00

ITEM	CODIGO	PROCEDEMENTOS	VALOR UNITARIO
1	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - DIAS DE SEMANA - UPA	900,00
2	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - UPA	1.000,00
3	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - DIAS DE SEMANA - UPA	1.800,00
4	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - UPA	2.000,00
5	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - DIAS DE SEMANA - SAMU	900,00
6	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 12 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - SAMU	1.000,00
7	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - DIAS DE SEMANA - SAMU	1.800,00
8	PLANTÃO	PLANTÃO MÉDICO DE 24 HORAS - FINAIS DE SEMANA E FERIADOS - SAMU	2.000,00
9	MÉDICOS	ATIVIDADE MÉDICA EM PSF 40 HORAS SEMANAIS (160 HORAS MENSAIS)	9.000,00
10	UNIDADE	TURNO MÉDICO DE 04 HORAS - ESPECIALISTA PSICUATRIA CAPS	1.000,00
11	UNIDADE	TURNO MÉDICO DE 04 HORAS - AMBULATORIO CLINICA MÉDICA	1.000,00
12	UNIDADE	ATIVIDADE MÉDICA NE(P)NUCLEO EDUCAÇÃO PERMANENTE) DE 04 HORAS	1.000,00
13	UNIDADE	TURNO MÉDICO DE 04 HORAS - ESPECIALISTA INFECTOLOGIA	1.000,00
<b>PREVISÃO ANUAL</b>			
<b>PREVISÃO MENSAL</b>			

# Prefeitura Municipal de Irecê

Resolução



**Conselho Municipal de Saúde de Irecê**

## Resolução 08/2018

Aprovar Projeto para Habilitação do Programa Melhor em Casa da Secretaria de Saúde do Município de Irecê/BA

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 e considerando o decidido em Reunião 67ª Ordinária da plenária do Conselho Municipal de Saúde de Irecê Bahia do dia 20 de junho de 2018.

### RESOLVE:

**Art. 1º** - Aprovar o Projeto para habilitação do Programa Melhor em Casa da Secretaria de Saúde do Município de Irecê/BA.

**Art. 2º** - A presente Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Irecê, 20 de junho de 2018.

**Wilson Carvalho Machado**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

### HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO a Resolução nº 08/ 2018, que delibera favoravelmente a aprovação do Projeto para habilitação do Programa Melhor em Casa da Secretaria de Saúde do Município de Irecê/BA.

Irecê, 20 de junho de 2018.

**Dulce Nunes Barreto Duarte**  
Secretária Municipal de Saúde

Rua Rio de Janeiro, S/N, Bairro Fórum- CEP: 44.900-000 Irecê Bahia  
Fone/fax: (74) 3642-2468  
E-mail:saude@irece.ba.gov.br

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

**SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA**

**PROJETO PARA HABILITAÇÃO DO PROGRAMA MELHOR EM  
CASA**

**IRECÊ- BA  
MAIO/2018**



# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

**Prefeito**  
**Elmo Vaz Bastos Matos**

**Secretária Municipal de Saúde**  
**Dulce Nunes Barreto Duarte**

**Assessora Técnica**  
**Daniela Bezerra Galindo**

**Coordenação da Atenção Básica**  
**Livia Magna Rodrigues Almeida**

**Equipe Técnica de Apoio:**  
**Cícera Nunes Souza**  
**Iolanda Cardoso Pimenta**

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## APRESENTAÇÃO

O Programa Melhor em Casa é um serviço indicado para pessoas que apresentam dificuldades temporárias ou definitivas de sair do espaço da casa para chegar até uma unidade de saúde, ou ainda para pessoas que estejam em situações nas quais a atenção domiciliar é a mais indicada para o seu tratamento. A atenção domiciliar visa a proporcionar ao paciente um cuidado mais próximo da rotina da família, evitando hospitalizações desnecessárias e diminuindo o risco de infecções, além de estar no aconchego do lar.

A Secretaria Municipal de Saúde diante da constante demanda no atendimento a clientes com perfil para a Atenção Domiciliar e da necessidade de proporcionar uma assistência de melhor qualidade aos usuários do SUS, iniciou o processo de discussão para implantação do Programa Melhor em Casa. Nesse contexto, avaliou-se a necessidade da organização da Atenção Domiciliar no Município uma vez que já assistimos a usuários nestas condições de saúde, apenas através das visitas de acompanhamentos pelas Equipes de Saúde da Família e dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF). O intuito é implantar 01 Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar (EMAD) tipo 1 e 01 Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP).

Desta fora, elaborou-se este projeto com o propósito de reorganizar o processo de trabalho das equipes que prestam cuidados domiciliares na Atenção Básica, ambulatorial, nos serviços de urgência e emergência e hospitalar, com vista à redução da demanda por atendimento hospitalar e/ou redução do período de permanência do paciente acamado.

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

Município / UF	Irecê/BA	
População IBGE	74.483	
Coordenador / Referência Técnica da Atenção Básica	Livia Magna Rodrigues Almeida	
Proponente	SMS	X
Nº de EMAD propostas	01	
Nº de EMAP propostas	01	
As equipes propostas já estão em funcionamento	SIM	
	NÃO	X
Equipe EMAD 1	<b>Profissionais</b>	<b>CBO</b>
	02 Médicos – somatório de CH de 40 horas/semanais	225142
	01 Enfermeiro – CH de 40 horas/semanais	223565
	01 Fisioterapeuta – CH 30 horas/semanais	223605
	04 Técnicos de Enfermagem – CH 30 horas/ semanais somatório de CH de 120 horas/ semanais	322245
Equipe EMAP	01 Fisioterapeuta – CH 30 horas/semanais	223605
	01 Fonoaudiólogo – CH 30 horas/semanais	223810
	01 Nutricionista - CH 30 horas/semanais	223710
Cobertura AD no Município	100 %	
Existência SAMU	SAMU Municipal	SIM
	Abrangência SAMU Regional	SIM
	Possui SAMU	SIM
Existência de Hospital de Referência	SIM - Hospital Regional	
Localizado em Região Metropolitana	NÃO	

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## 2. OBJETIVOS:

**Objetivo Principal:** Reduzir a demanda por atendimento hospitalar e o período de permanência de usuários internados, articulando de forma integrada às redes de Atenção à Saúde.

**Objetivos Secundários:**

- Humanizar a atenção domiciliar;
- Favorecer a desinstitucionalização e ampliar a autonomia dos usuários;
- Ampliar o acesso articulando cuidados multiprofissionais, dos usuários e dos cuidadores.

## 3. CONTEXTUALIZAÇÃO E DIAGNÓSTICO SITUACIONAL

De acordo com dados do IBGE, a população estimada para o município de Irecê em 2017, é de 74.483 pessoas, destas 92,2% residem na zona Urbana e 7,8% na zona Rural. Outro dado relevante é o número de mulheres superior ao de homens.

Quanto à faixa etária, observa-se que a pirâmide apresentada está em consonância com a mudança que vem ocorrendo no Brasil e na Bahia, onde há um aumento no número de idosos e adultos e uma diminuição nos nascimentos, associada a uma melhora nas condições de vida da população.

Os resultados evidenciam que vivemos um momento de transição do modelo assistencial que exige maior capacidade de planejamento do futuro da assistência à saúde, tornando mais complexa a rede assistencial e repensando o modelo de atenção à saúde, preparando-se para o grande crescimento da população idosa nas próximas décadas.

Associado a isso está o elevado número de pacientes previstos para a desospitalização e com necessidades de cuidados de Atenção Domiciliar mais

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

complexos que não competem a Atenção Básica justificando a necessidade de implantação do Programa no município de Irecê.

Rede de serviços em Saúde no Município:

**Atenção Primária é composta por:**

- 20 Unidades de Saúde da Família com 11 Equipes de Saúde Bucal;
- 07 Unidades Satélites;
- 01 Unidade Básica de Saúde;
- 02 Equipes de NASF Tipo 01 com cobertura para as 20 Unidades de Saúde da Família, com equipe composta por Fisioterapeuta, Nutricionista, Farmacêutico, Educador Físico, Psicólogo e Assistente Social.

**Atenção Secundária é composta por:**

- 01 CEO tipo 01 contemplando as especialidades de Cirurgia, Endodontia e Periodontia; prótese, odontopediatria, paciente com necessidades especiais.
- 01 CAPS tipo 02 com equipe composta por Médico Psiquiatra, Enfermeiro, Psicólogo, Assistente Social, Técnico de Enfermagem, e outros profissionais de apoio;
- 01 Centro de Especialidades Médicas (CEM) – Atendimentos nas seguintes áreas: psiquiatria, pediatria, nutrição, cardiologia, ortopedia, pneumologia, urologia, proctologia, psicologia, endocrinologia, neurologia, neuropediatria e dermatologia.
- 01 Centro de Referência de Saúde da Mulher – Atendimentos em Ginecologia e obstetria como: inserção e retirada de DIU, colposcopia, coleta para biópsia, pré-natal de alto risco, cauterização química e elétrica.
- 01 Centro de Reabilitação – Realiza os procedimentos de promoção ( oficina de postura) e reabilitação.

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

- 01 Hospital Municipal: Realiza cirurgias eletivas;
- 01 Centro de Parto Normal;
- 01 CTASAE Regional (Centro de Testagem e Aconselhamento e Serviço de Acompanhamento Especializado);
- 01 Laboratório Municipal;
- 01 Serviço de Tratamento Fora do Domicílio.

O município possui em seu território o Hospital Regional Dr. Mário Dourado Sobrinho, que atende as demandas de média e alta complexidade (exames, procedimentos, internamentos e outros, conforme PPI), uma Unidade de Coleta de Sangue e uma Clínica de Hemodiálise.

#### **Rede de Urgência:**

- Central de Regulação de Urgência (CRU) de abrangência macrorregional;
- SAMU Regional com sede em Irecê com 01 Unidade de Suporte Básico (USB) e 01 Unidade de Suporte Avançado (USA);
- UPA (Unidade de pronto atendimento).

A articulação com a rede de média e alta complexidade acontece dentro do fluxo de atendimento e do processo de trabalho de modo a tornar acessível às especialidades através da central de regulação e permitir a interação com as equipes da atenção básica; os casos graves de maior complexidade são referenciados de acordo com a PPI (Pactuação Programada Integrada).

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## 4. HISTÓRICO DA ATENÇÃO DOMICILIAR NO MUNICÍPIO

Os pacientes com necessidade de Atenção Domiciliar na modalidade AD1 são acompanhados pelas equipes de Saúde da Família com assistência prevista pela ESF.

## 5. FUNCIONAMENTO DO SERVIÇO ATENÇÃO DOMICILIAR

Destina-se aos usuários elegíveis na modalidade AD 2 que possuam necessidades de saúde com o fim de abreviar ou evitar a hospitalização e os na modalidade AD 3, que necessitam de cuidados com maior frequência e recursos de saúde de maior complexidade, por exemplo, ventilação mecânica, parentese de repetição, nutrição parenteral e transfusão sanguínea.

O SAD atenderá em média 60 usuários/mês e funcionará todos os dias úteis da semana, feriados e finais de semana, em regime de plantão (12h/diárias) garantindo a continuidade da assistência.

## 6. INFRAESTRUTURA DO SAD

O Serviço de Atenção domiciliar será instalado nas dependências da Unidade Básica de Saúde da Família Arnóbio Batista. Serão disponibilizadas 02 salas com mesas, cadeiras, armários para armazenamento de material e equipamentos, e arquivo para prontuários.

Estará disponível para a equipe uma linha telefônica e um automóvel para a realização dos atendimentos em domicílio.

## 8. ACOMPANHAMENTO E MONITORIZAÇÃO

Os dados para monitoramento, acompanhamento e avaliação dos indicadores serão adquiridos através dos dados informados no Registro das

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

Ações Ambulatoriais de Saúde em Atenção Domiciliar (RAAS-AD), módulo de captação Sistema de Informação Ambulatorial – SIA, SIH e SISAB, com realização de reuniões trimestrais com as equipes EMAD, EMAP e Coordenação para avaliar os indicadores sugeridos no Manual Instrutivo do Melhor em casa.

Indicador	Resultado	Descrição	Método de Cálculo	Fonte
1. Taxa de óbito domiciliar	Resultado	Proporção de pacientes em AD que vieram a óbito no domicílio	Nº de óbitos de pacientes em AD/Nº total de pacientes em ADx 100	RAAS-AD (SIA)
2. Taxa de internação hospitalar nas primeiras 48h em AD	Resultado	Relação entre o número de pacientes que necessitaram de internação hospitalar nas primeiras 48h de admissão em AD e o número total de pacientes em AD	Nº de pacientes que necessitaram de internação hospitalar nas primeiras 48h após admissão na AD/Nº total de pacientes em AD x 100	RAAS-AD (SIA)
3. Taxa de desospitalização	Resultado	Número de pacientes em AD egressos de internação hospitalar para continuidade ou conclusão do cuidado no domicílio	Nº de pacientes em AD egressos de hospital/Nº total de pacientes em AD x 100	RAAS-AD (SIA)
4. Taxa de agudização dos pacientes em AD	Resultado	Número de pacientes em AD encaminhados para serviço de urgência e emergência	Nº de pacientes em AD que necessitaram serviço de urgência e emergência/Nº total de pacientes em AD x 100	RAAS-AD (SIA)
5. Taxa de alta em AD	Resultado	Número de pacientes em AD que tiveram alta	Nº de pacientes em AD que tiveram alta/Nº total de pacientes em AD	RAAS-AD (SIA)
6. Média de pacientes em	Processo	Número médio de pacientes em AD	Nº de pacientes em AD/Nº total de	RAAS-AD (SIA)



# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

AD			EMAD	
7. Média de atendimentos em AD por equipe	Processo	Número médio de atendimentos domiciliares realizados	Nº total de atendimentos domiciliares realizados/Nº total de EMAD	RAAS-AD (SIA)
8. Média de tempo de permanência de pacientes em AD	Processo	Tempo médio de permanência do paciente em AD	Somatório do tempo de permanência de todos os pacientes em AD na competência/ N° de pacientes em AD na mesma competência*	RAAS-AD (SIA)
9. Proporção de pacientes em AD por agravo/ condição	Processo	Número de pacientes em AD por agravo/situação	N° de pacientes em AD por agravo ou condição/ N° total de pacientes em AD	RAAS-AD (SIA)

## 9. REGULAÇÃO DOS USUÁRIOS

A solicitação para a inclusão dos pacientes na atenção domiciliar (AD1, AD2 e AD3) pode ter por origem: Unidades Básicas de Saúde da Família, Hospital, Unidade de Pronto Atendimento (UPA), SAMU, demandas judiciais ou por iniciativa e necessidade do paciente, familiares e vizinhos que encaminhará as demandas para a Equipe do Programa Melhor em Casa e assim fará o contato com a Unidade encaminhadora e/ou responsável/cuidador pelo paciente.

## 10. EDUCAÇÃO PERMANENTE PARA AS EQUIPES E CUIDADORES

A Educação Permanente será oferecida pela gestão através do Núcleo de Educação Permanente do município, sendo programado e realizado conforme a necessidade identificada pela Coordenação local.

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

Serão estabelecidas reuniões mensais com a equipe para aprofundamento de temas e discussão de casos clínicos, bem como capacitação de pelo menos 04 horas a cada mês com a equipe e com os cuidadores, conforme proposta inicial dos temas a seguir com programação posterior a ser construída conforme necessidade da equipe e cuidadores.

Mês	Temas	Público Alvo
Julho	Organização e funcionamento do Programa Melhor em Casa	Toda Equipe
	O papel do cuidador	Cuidadores
Agosto	Sistema de informação em Saúde e registro das atividades	EMAD e AMAP
	Higiene e cuidados pessoais em pacientes acamados	Cuidadores
Setembro	Rotinas e cuidados para pacientes AD 2	EMAD e AMAP
	Cuidando dos cuidadores	Cuidadores
Outubro	Rotinas e cuidados para pacientes AD 3	EMAD e AMAP
	Cuidados com equipamentos e dispositivos dos usuários	Cuidadores
Setembro	Programação da agenda para o próximo quadrimestre	EMAD e AMAP
	Cuidados alimentares	Cuidadores

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## 11. MODELO DE IMPRESSOS UTILIZADOS

### Anexo A – Cadastro no Serviço de Atenção Domiciliar



#### 1 - Identificação do usuário do SUS

Nome do paciente: \_\_\_\_\_  
 Nº do prontuário: \_\_\_\_\_ CNS: \_\_\_\_\_  
 Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
 Raça/cor: \_\_\_\_\_ Etnia: \_\_\_\_\_  
 Sexo: \_\_\_\_\_  
 Nome da mãe: \_\_\_\_\_  
 Nome do responsável/cuidador: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Município de residência: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Telefone contato: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

#### 2 - Identificação da unidade solicitante

Nome do profissional: \_\_\_\_\_  
 Instituição de saúde: \_\_\_\_\_  
 Motivo da solicitação: \_\_\_\_\_

#### 3 - Identificação do cuidador\*:

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_  
 Vínculo familiar: \_\_\_\_\_  
 Telefone: \_\_\_\_\_  
 Data da admissão: \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
 Data da reinclusão: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## ANEXO B – Termo de inclusão no serviço de atenção domiciliar



(Termo de Consentimento Livre e Esclarecido)

Eu, \_\_\_\_\_, estou ciente do estado de saúde no qual me encontro e aceito a inclusão no SAD – Serviço de Atenção Domiciliar (Melhor em Casa), autorizando meu acompanhamento pela equipe multiprofissional de saúde. Declaro estar ciente de que a minha cooperação e a de meus cuidadores são imprescindíveis na obtenção do sucesso do tratamento.

Declaro, ainda, ter conhecimento de que esta assistência no domicílio pode ser suspensa de acordo com a evolução clínica, desde que não tenha nenhum prejuízo a minha saúde.

Eu, \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Responsável pelo(a) usuário(a)  
RG: \_\_\_\_\_

Ciente do quadro no qual se encontra o(a) paciente, autorizo a inclusão deste(a) no Serviço de Atenção Domiciliar – SAD, de acordo com o já exposto acima.

Irecê, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do usuário (a) ou responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) cuidador(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) representante da equipe

# Prefeitura Municipal de Irecê

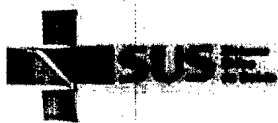


**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## Anexo C – Termo de responsabilidade com o(s) equipamento(s)



Nesta data, eu, \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) \_\_\_\_\_ paciente

\_\_\_\_\_, nº de prontuário \_\_\_\_\_, recebo os equipamentos abaixo discriminados e me comprometo a utilizá-los, respeitando as orientações fornecidas pela equipe técnica, e a devolvê-los por ocasião da alta, óbito ou quando solicitado pelo Serviço de Atenção Domiciliar, conforme orientação/solicitação da equipe de atenção domiciliar.

Descrição do(s) equipamento(s):

Data	Quantidade	Nº do Patrimônio	Equipamento / Descrição

Irecê, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do usuário(a) ou responsável

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) cuidador(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) representante da equipe

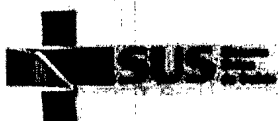
# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## Anexo D – Modelo de capa de prontuário domiciliar\*



**1 – IDENTIFICAÇÃO:**  
Nº do cartão do SUS: \_\_\_\_\_  
Nº do prontuário: \_\_\_\_\_  
UBS/USF: \_\_\_\_\_  
ACS: \_\_\_\_\_  
Nome do (a) paciente: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_  
Cuidador: \_\_\_\_\_ Vínculo: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Data de admissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Diagnóstico:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2 – EQUIPE DE ATENDIMENTO:**  
EMAD: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_  
UBS/USF de referência: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Hospital de referência: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_

# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Lafayette Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA  
CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## ANEXO E – Modelo de formulário de plano terapêutico e acompanhamento



### Plano de cuidados multidisciplinar

Data de admissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Diagnóstico

principal: \_\_\_\_\_

Diagnóstico

Secundário: \_\_\_\_\_

### PLANO TERAPEUTICO EMAD / EMAP

Data	Categoria	Problemas Detectados	Proposta de Intervenção	Período de Duração		/
				Início	Término	





# Prefeitura Municipal de Irecê



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Lafaiete Coutinho s/n, Centro - Irecê-BA

CEP: 44.900-000 - Tel: (74) 3642-2468 / 3641-1502

## Anexo G – Formulário de registro da atenção domiciliar

		<b>RAAS</b> Registro das Ações Ambulatoriais de Saúde Formulário de Registro de Atenção Domiciliar				
<b>IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE</b>						
NOME DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE			ONS			
<b>IDENTIFICAÇÃO DO USUÁRIO DO SUS</b>						
UF DO PROMOTOR	NOME DO PACIENTE					
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)	SEXO	DATA DE NASCIMENTO	NACIONALIDADE			
RACAO	COR DA PEA	NOME DA MÃE				
NOME DO RESPONSÁVEL		MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA				
COD. BARRA MUNICÍPIO	CEP DE RESIDÊNCIA	ENDEREÇO (RUA, NÚMERO)				
COMPLEMENTO		TELEFONE CELULAR	TELEFONE DE CONTATO			
<b>DADOS DO ATENDIMENTO</b>						
DATA DE ADMISSÃO	TIPO DE ATENDIMENTO	CONDIÇÃO DO PACIENTE				
CID-9 PRINCIPAL	SEÇÃO DO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL	<input type="checkbox"/> Serviço de Urgência <input type="checkbox"/> Atividade Básica <input type="checkbox"/> Internação Hospitalar <input type="checkbox"/> Centro Oncofóreo <input type="checkbox"/> Outros				
CID-9 CAUSAS ADEQUADAS	DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO – CAUSAS ASSOCIADAS					
QUOTE COBERTURA DE ESTRUTURA SAÚDE DA FAMÍLIA <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO						
SISTEMA DO PACIENTE			DATA DE CONCLUSÃO			
<input type="checkbox"/> Paciente <input type="checkbox"/> Alta Clínica <input type="checkbox"/> Encaminhamento ADI <input type="checkbox"/> Alta Ambulatorial <input type="checkbox"/> Admissão no Urgência <input type="checkbox"/> Internação Hospitalar <input type="checkbox"/> Outros						
<b>AÇÕES REALIZADAS</b>						
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA	CID-9	DATA (DD/MM)	CID-10	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	CBO DO EXECUTANTE
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE		CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE				
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA	CID-9	DATA (DD/MM)	CID-10	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	CBO DO EXECUTANTE
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE		CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE				
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA	CID-9	DATA (DD/MM)	CID-10	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	CBO DO EXECUTANTE
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE		CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE				
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA	CID-9	DATA (DD/MM)	CID-10	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	CBO DO EXECUTANTE
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE		CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE				
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA	CID-9	DATA (DD/MM)	CID-10	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	CBO DO EXECUTANTE
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE		CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE				
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA	CID-9	DATA (DD/MM)	CID-10	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	CBO DO EXECUTANTE
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE		CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE				
CÓDIGO DA AÇÃO REALIZADA	CID-9	DATA (DD/MM)	CID-10	SERVIÇO	CLASSIFICAÇÃO	CBO DO EXECUTANTE
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE DO PROFISSIONAL EXECUTANTE		CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL DA EQUIPE				

# Prefeitura Municipal de Irecê

Resolução



**Conselho Municipal de Saúde de Irecê**

## Resolução 10/2018

Aprovar a Prestação de Contas referente ao 1º Quadrimestre de 2018 da Secretaria de Saúde do Município de Irecê/BA.

O Plenário do Conselho Municipal de Saúde no uso de suas competências regimentais e atribuições conferidas pela Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, e pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990 e considerando o decidido em Reunião 67ª Ordinária da plenária do Conselho Municipal de Saúde de Irecê Bahia do dia 20 de junho de 2018.

### RESOLVE:

**Art. 1º** - Aprovar a Prestação de Contas referente ao 1º Quadrimestre de 2018 da Secretaria de Saúde do Município de Irecê/BA.

**Art. 2º** - A presente Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Irecê, 20 de junho de 2018.

  
**Wilson Carvalho Machado**  
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

### HOMOLOGAÇÃO

HOMOLOGO a Resolução nº 10/ 2018, que delibera favoravelmente a aprovação da Prestação de Contas referente ao 1º Quadrimestre de 2018 da Secretaria de Saúde do Município de Irecê/BA.

Irecê, 20 de junho de 2018.

  
**Dulce Nunes Barreto Duarte**  
Secretária Municipal de Saúde

Rua Rio de Janeiro, S/N, Bairro Fórum- CEP: 44.900-000 Irecê Bahia  
Fone/fax: (74) 3642-2468  
E-mail:saude@irece.ba.gov.br

# Prefeitura Municipal de Irecê

REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO  
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS

1º QUADRIMESTRE 2018

# Prefeitura Municipal de Irecê

**REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO  
CONSELHO**

**ESTADO DA BAHIA  
PREFEITURA M. DE IRECE. MUNICIPAL  
DE SAÚDE**

## **RELATÓRIO ANUAL**

**O objeto desta análise é a realização da  
Prestação de contas de que trata o:  
Art. 13 da Resolução TCM 1277/08**

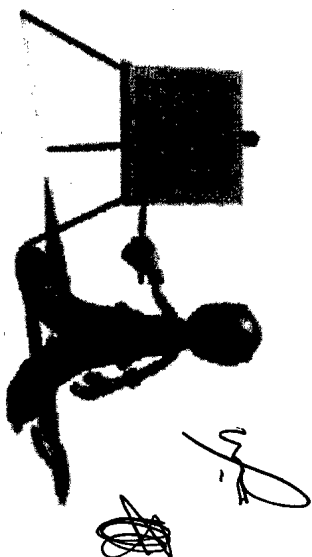


# Prefeitura Municipal de Irecê

## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONSELHO

**Apresentaremos nesta Prestação  
de contas os seguintes itens:**

- Receita
- Despesa



# Prefeitura Municipal de Irecê

## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONSELHO

Período: JANEIRO a Abril de 2018

### RECETA

RECETA - 1º QUADRIMESTRE 2018	
BLOCO/ATB/PAB/PSF/ACS/NASF	2.647.042,24
MAC (TETO, Limite, AIH/SUS, SAUDE MENTAL, B. S. MISERIA, S. Escola)	3.807.464,11
FAEC	666.562,02
VIG. EM SAUDE (PISO, ACE, DST, fort. P. afetadas, Incentivo a. vigilância.)	255.705,38
VIG. SANITARIA	3.695,75
ASSIST. FARMACÊUTICA (AFB e FARPOP)	103.111,40
SAUDE BUCAL(SB, CEO, REDEF-CEO municipal)	115.200,00
OUTRAS RECETAS (teste rapido e Ações alimentação)	1.793,16
TRANSF. PREFEITURA 15%	4.308.302,86
REND. APLICAÇÃO	37.728,06
PMAQ	0,00
TRANSFERENCIA ESTADO (SF e SAMU)	225.937,50
AFM (AJUDA FINANCEIRA PORT. MS 748/2018)	389.652,04
RECETAS DE CONVENIOS	140.060,21
<b>TOTAL</b>	<b>12.702.254,73</b>



# Prefeitura Municipal de Irecê

## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONSELHO

### DESPESA

#### BLOCO/ATB

ATB(PSF/ACS)	3.330.746,95
PMAQ	5.257,60
SAUDE BUCAL	177.882,04
NASF	97.438,82
DST/AIDS	17.221,50
<b>TOTAL</b>	<b>3.628.546,91</b>

#### BLOCO/VGS

VIGILANCIA E PROMOÇÃO A SAUDE	387.748,79
VIGILANCIA SANITARIA	85.794,73
<b>TOTAL</b>	<b>473.543,52</b>



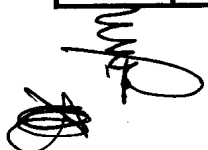
# Prefeitura Municipal de Irecê

## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONSELHO

**DESPESA**

**BLOCO/AFB**

ASSIST. FARMACEUTICA	134.738,58
FARPOP	0,00
TOTAL	134.738,58





# Prefeitura Municipal de Irecê

## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONSELHO



### DESPESA

### BLOCO/MAC

SUS	1.637.664,17
CEO	78.366,72
CEM	650.798,57
UPA	1.344.076,50
SAMU	722.652,64
CASA DE PARTO	227.769,10
CAPS/SAUDE MENTAL	426.259,33
FISIOTERAPIA	5.424,29
TFD	499.526,74
<b>TOTAL</b>	<b>5.592.538,06</b>

*[Handwritten signature]*

# Prefeitura Municipal de Irecê

## DESPESA

### BLOCO/INVESTIMENTOS

CONST. UBSF	0,00
ACADEMIA DE SAUDE	2.900,11
<b>TOTAL</b>	<b>2.900,11</b>



# Prefeitura Municipal de Irecê

## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONSELHO

**DESPESA**

**FMS 15%**

<b>FMS 15%</b>	1.392.944,83
<b>TOTAL</b>	<b>1.392.944,83</b>

<b>TOTAL GERAL</b>	<b>11.225.212,01</b>
--------------------	----------------------



# Prefeitura Municipal de Irecê

## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO CONSELHO

### Situação Final do Período

- Receita Total Arrecadada
- **12.702.254,73**
- Despesa Total Realizada:
- **11.225.212,01**
- Saldo do Período:
- **1.477.042,72**



# Prefeitura Municipal de Irecê

## Comparativo Receita/Despesa Janeiro a Abril 2018 - BLOCO

BLOCOS	RECETA	DESPESA	SALDO
ATB/PAB/PSF/ACS/NASF/PMAQ/S BUCAL	2.762.242,24	3.628.546,91	866.304,67
AH/SUS/UBA/SAMU CEO(MAC)	4.474.026,13	5.093.041,33	618.985,19
TFD	0,00	499.526,74	499.526,74
VIGILANCIA(SAN. EP)	259.401,13	473.543,52	214.142,39
A. FARMACEUTICA	103.111,40	134.738,58	31.627,18
AFM	389.652,04	0,00	389.652,04
15%	4.308.302,86	1.392.944,83	2.915.358,03
REND. APLICAÇÃO	37.728,06	0,00	37.728,06
Outras Receitas	1.793,16	0,00	1.793,16
Transf. Estado	225.937,50	0,00	225.937,50
Convenios/INVESTIMENTO	140.060,21	2.900,11	137.160,10
<b>✓ TOTAL</b>	<b>12.702.254,73</b>	<b>11.225.212,01</b>	<b>1.477.042,72</b>

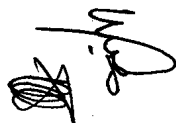


# Prefeitura Municipal de Irecê

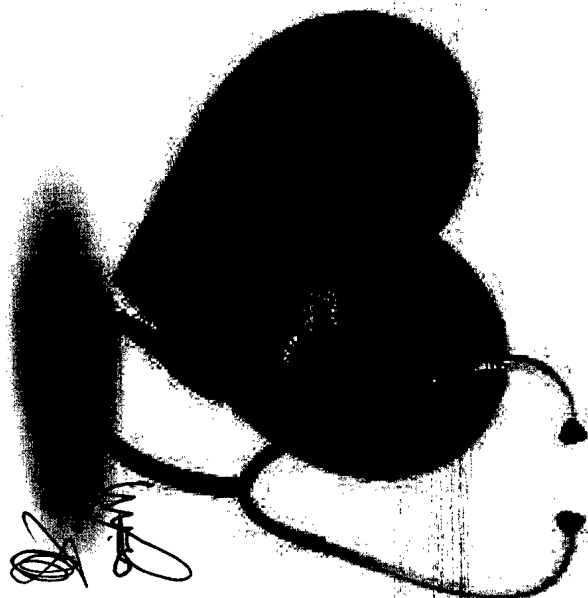
## REUNIÃO DE PRESTAÇÃO DE CONTA CONSELHO

**CONCLUSÃO: 1º QUADRIMESTRE**

- RECEITA ARRECADADA:  
**12.702.254,73**
- DESPESA REALIZADA:  
**11.225.212,01**
- SALDO FINAL DO QUADRIMESTRE:  
**1.477.042,72**



# Prefeitura Municipal de Irecê



**SAÚDE**

# Prefeitura Municipal de Irecê

## AUDIÊNCIA PÚBLICA

### DESPESAS COM SAÚDE

**CONF. EC 29 e Resolução ICMI 1064/05.**

Art. 9º. Até o momento em que vierem a ser estabelecidos novos índices percentuais por Lei Complementar à Constituição Federal, conforme prevê o § 3º do art. 198 dessa Carta, os municípios deverão aplicar, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 15% (quinze por cento) do produto da arrecadação das seguintes receitas, resultantes de impostos e provenientes de transferências:

- I - impostos de competência dos municípios: ISS, IPTU, ITBI, IRRF;
- II - transferências pela União: Quota Parte do FPM, Quota Parte do ITR, Quota Parte da Lei Complementar nº 87/96 (Lei Kandir) – ICMS exportação;
- III - transferências pelo Estado: Quota Parte do ICMS, Quota Parte do IPVA, Quota Parte do IPI exportação;
- IV - outras receitas decorrentes da cobrança da Dívida Ativa Tributária de Impostos, Multas, Juros de Mora e Correção Monetária.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**





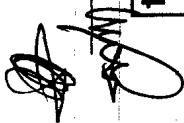
# Prefeitura Municipal de Irecê

## AUDIÊNCIA PÚBLICA

### RECEITA - SAÚDE

RECEITAS	VALOR
I- Impostos e Transferências	R\$ 23.351.079,34
Impostos	R\$ 4.851.665,54
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos	R\$ 2.570,57
Dívida ativa de impostos	R\$ 590.340,69
FPM	R\$ 12.940.936,73
ITR	R\$ 1.153,90
Compensação Financeira ICMS Des. LC 87/96	R\$ 13.840,08
ICMS	R\$ 3.629.772,79
IPI	R\$ 36.889,97
IPVA	R\$ 1.260.152,07
II- Outros	R\$ 8.214.370,44

**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**



# Prefeitura Municipal de Irecê

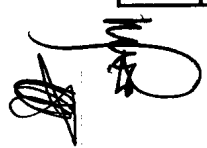
## AUDIÊNCIA PÚBLICA

### ÍNDICE DA SAÚDE

#### Demonstrativo das Receitas de Impostos e das Despesas Próprias com Saúde

Mês de Referência: Janeiro à Abril / 2018

Receitas Resultantes de Impostos e Transferências	R\$ 23.351.079,34
Limite Constitucional 15%	15%
Total das Despesas aplicadas	R\$ 3.627.099,73
Percentual Aplicado	15,53%



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**

# Prefeitura Municipal de Irecê

  
**CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE IRECÊ**