

**Programa de Assistência Médica**Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606**EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2023****1 – INTRODUÇÃO**

1.1 – O FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICO-HOSPITALAR E ODONTOLÓGICA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CABO FRIO, doravante simplesmente PasMed, regulamentado pela Lei nº 2.277/2010, com sede na Av. Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio-RJ, inscrito no CNPJ sob o nº 08.601.968/0001-85, neste ato representado por seu gestor e Presidente do IBASCAF, tornar público o processo de habilitação e contratação de **laboratórios; clínicas médicas e odontológicas; e consultórios médicos, fonoaudiólogos psicológicos e fisioterápicos**, mediante credenciamento, para ciência das pessoas jurídicas interessadas na prestação de serviços de assistência à saúde aos beneficiários do Programa de Assistência Médica – PasMed, no período de **01/03/2023 a 01/03/2025**, nos moldes da Lei Federal 14.133 de 01 de abril de 2021, do Regimento Interno e demais decretos municipais que regulamentam a matéria ou outras que vierem a substituí-las, e nas condições estabelecidas no presente Edital de Credenciamento.

1.2 – Os interessados poderão examinar o presente Edital e seus anexos, bem como tomar conhecimento da documentação necessária para sua formalização por meio do endereço eletrônico: <https://www.ibascaf.rj.gov.br/credenciados>.

1.3 – O PasMed receberá inscrição e documentos previstos neste edital, digitalizados, em anexo único, em formato PDF e **na ordem do ANEXO I**, por meio do sistema ldoc, através do link <https://ibascaf.ldoc.com.br/b.php?pg=wp/wp&s=ibascaf&itd=5&iagr=3809>, na função “Solicitar Credenciamento (PASMED)” conforme dispõem os itens 5.1.1 a 5.1.12 deste Edital.

1.4 – O processo de credenciamento de que trata este Edital obedecerá às seguintes etapas:

- a) **Primeira etapa:** Envio de toda a documentação exigida por meio do sistema ldoc no formato PDF do requerimento de credenciamento, de acordo com o presente edital, para o endereço eletrônico do item 1.3, no período estabelecido no item 1.1;
- b) **Segunda etapa:** Análise documental;
- c) **Terceira etapa:** Realização de visita técnica, a critério do PasMed;
- d) **Quarta etapa:** Inabilitação ou habilitação e divulgação dos prestadores inabilitados e dos habilitados a serem credenciados;
- e) **Quinta etapa:** Formalização da contratação das pessoas jurídicas habilitadas;
- f) **Sexta etapa:** Acompanhamento da execução do contrato.

**Programa de Assistência Médica**

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

- 1.5 – Compete ao PasMed a efetivação das atividades previstas entre “b” e “f” do item anterior.
- 1.6 – Quinta e sexta etapas do item 1.4 serão aplicadas exclusivamente às entidades devidamente convocadas para a prestação de serviços.
- 1.7 – São partes integrantes deste edital os seguintes anexos:
- a) Anexo I – Relação de documentos necessários para habilitação ao credenciamento;
 - b) Anexo II – Ficha de solicitação de credenciamento e Declaração de inexistência de fatos impeditivos;
 - c) Anexo III – Detalhamento do Corpo Clínico e Detalhamento dos Serviços Oferecidos;
 - d) Anexo IV – Tabela de Honorários e Serviços para Área de Saúde do PASMED – Consultas.
- 1.8 – Qualquer interessado poderá apresentar impugnação a este Edital em até 05 (cinco) dias úteis a contar do primeiro dia útil subsequente à data da publicação resumida deste instrumento no Diário Oficial do Município.
- 1.9 – O pedido de impugnação deverá ser apresentado através do endereço eletrônico presente no item 1.3.
- 1.10 – Ao PASMED caberá responder ao pedido de impugnação no prazo máximo de 30 (trinta) dias.

2 – DO OBJETO

2.1 – O objeto deste Edital é a habilitação e o credenciamento de **laboratórios; clínicas médicas e odontológicas; e consultórios médicos, fonoaudiólogos psicológicos e fisioterápicos**, na condição de pessoas jurídicas interessadas em firmar contrato com o PASMED, visando a prestação de serviços de assistência à saúde aos beneficiários do Programa, no Município de Cabo Frio ou em Municípios vizinhos, de acordo com as especialidades constantes do Anexo IV, à luz da Tabela de Honorários e Serviços para Área de Saúde do PasMed, em conformidade com as normas previstas neste edital ou outras que vierem a substituí-las e demais normas específicas para a Rede Credenciada do PASMED.

3 – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

- 3.1 – O processo de credenciamento é regido pela Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021, aplicando-se, em cada caso, os princípios gerais de direito público.
- 3.2 – O credenciamento observará as hipóteses de contratação definidas nos incisos I e II do artigo 79 da Lei Federal nº 14.133, de 01 de abril de 2021.

**PasMed**
Programa de Assistência MédicaAvenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606**4 – DA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO**

4.1 – Poderão participar do processo de credenciamento as pessoas jurídicas, legalmente constituídas, com capacidade técnica comprovada, idoneidade econômico-financeira, regularidade jurídico-fiscal, que atendam às condições específicas de habilitação constantes deste edital e se submetam aos parâmetros estabelecidos pelas normas do PasMed, dos decretos municipais sobre o assunto e da Lei Federal nº 14.133/21, no que couber.

4.2 – Não poderão participar do credenciamento Pessoas Jurídicas que:

4.2.1 – Encontrarem-se em situação de falência, concurso de credores, dissolução, liquidação;

4.2.2 – Enquadrarem-se como sociedade estrangeira não autorizada a funcionar no País;

4.2.3 – Estiverem suspensas temporariamente de participar de licitações ou impedidas de contratar com a Administração, sancionadas com fundamento no art. 155, incisos II, III, IV, V, VI ou VII, da Lei 14.133/2021;

4.2.4 – Forem declaradas inidôneas para licitar e contratar com a Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, sancionadas com fundamento no art. 155, incisos VIII, IX, X, XI ou XII, da Lei 14.133/2021;

4.2.5 – Tenham como proprietários controladores ou diretores membros dos poderes legislativos da União, Estados ou Municípios ou que nelas exerçam funções remuneradas, conforme art. 54, II, “a”, c/c art. 29, IX, ambos da Constituição da Federal;

4.3 – A inscrição da entidade neste processo de credenciamento por meio do Anexo I, devidamente preenchido, acompanhado de toda a documentação exigida, implica em aceitação integral e irrestrita das condições estabelecidas neste Edital, seus anexos e atos normativos pertinentes expedidos pela Administração do IBASCAF/PasMed, independente de declaração expressa.

4.4 – Os interessados habilitados, após análise da documentação apresentada, poderão ser credenciados, mediante constatação do preenchimento dos requisitos exigidos no presente Edital e em seus anexos.

5 – DO PROCESSO DE CREDENCIAMENTO**5.1 – DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

5.1.1 – O requerimento e os demais documentos do Anexo I, devidamente preenchidos e assinados, acompanhados de toda a documentação exigida deverão ser encaminhados digitalizados, em anexo único, em formato PDF e **na ordem do ANEXO I**, através do endereço eletrônico presente no item 1.3, sem emendas

**Programa de Assistência Médica**

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

e/ou rasuras, no período estabelecido no item 1.1, sob pena de inabilitação.

5.1.2 – Os documentos para habilitação deverão observar o disposto nesse edital.

5.1.3 – No caso de envio de cópias digitalizadas de certidões ou documentos expedidos por outro órgão ou entidade do mesmo Poder, fica resguardado ao PasMed solicitar os originais.

5.1.4 – As certidões que compõem a documentação exigida (Anexo I) e que possuem data de validade deverão estar válidas na data do envio da documentação e, ainda, deverão ser atualizadas no momento da habilitação e/ou na assinatura eletrônica do contrato, e mantidas regulares durante a sua vigência contratual e apresentadas nos faturamentos mensais.

5.1.5 – Toda a documentação encaminhada, conforme item 5.1.1, deverá estar na ordem da relação constante do Anexo I.

5.1.6 – Os documentos exigidos para a inscrição deverão ser remetidos por meio do endereço eletrônico presente no item 1.3

5.1.7 – O recebimento dos documentos dar-se-á mediante protocolo, que será enviado para o e-mail do interessado e servirá como comprovante da inscrição.

5.1.8 – Não será aceita a inscrição extemporânea ou condicional, salvo por prorrogação da data de inscrição de credenciamentos.

5.1.9 – As informações prestadas, assim como a documentação enviada, são de inteira responsabilidade do interessado, sob pena de aplicação do art. 299 do Código Penal Brasileiro, assim como de inabilitação e/ou descredenciamento.

5.1.10 – Para fins de entrega da documentação, será considerada a data do envio do e-mail do pretenso prestador ao PASMED, conforme previsto no item 5.1.1.

5.1.11 – O pretenso prestador, caso seja habilitado e autorizado a se credenciar junto ao programa, deverá comparecer em endereço informado pelo PasMed, para apresentação física da documentação exigida neste edital, ATUALIZADA, conforme item 5.1.4, em cópias acompanhadas dos originais para o devido confere com o original por parte do PasMed, se necessário.

5.1.12 – Para a assinatura do contrato, os interessados habilitados, deverão comparecer, mediante convocação.

5.2 – DA ANÁLISE DA DOCUMENTAÇÃO

5.2.1 – Toda a documentação exigida, conforme detalhamento no Anexo I deste Edital, é requisito obrigatório à habilitação jurídica, técnica, fiscal e trabalhista do interessado sendo que, a ausência, inconsistência ou a data de validade vencida de qualquer documento implica em inabilitação do interessado.

5.2.2 – A análise da documentação deste Edital será efetuada com base nos critérios de recebimento,

**Programa de Assistência Médica**

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

autenticidade e validade dos documentos.

5.2.3 – A análise dos documentos enviados será realizada no prazo de 60 (sessenta) dias, prorrogáveis por igual período, contados a partir da data de encerramento das inscrições e/ou envio da documentação, o que ocorrer por último.

5.2.4 – O CONTRATADO deverá estar regular com seu respectivo Conselho Regional.

5.3 – DA REALIZAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

5.3.1 – A critério do PasMed, poderão ser realizadas visitas técnicas por equipe designada pelo programa, nas instalações dos interessados habilitados ao credenciamento, para emissão de parecer sobre as condições da área física do estabelecimento, higiene, biossegurança, identificação do funcionamento, dos equipamentos técnicos declarados e necessários à realização da(s) atividade(s) pretendida(s), observando-se a legislação vigente e recomendações da Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

5.3.2 – A visita técnica de que trata o item anterior será realizada após a conclusão da análise documental, a qualquer momento, conforme critério do PasMed, inclusive na vigência do contrato de credenciamento, e emitido parecer técnico que, sendo desfavorável, implicará na não habilitação ou no descredenciamento.

5.4 – DA HABILITAÇÃO E DA DIVULGAÇÃO DO RESULTADO E RECURSOS

5.4.1 – Serão considerados habilitados os interessados que apresentarem a documentação válida exigida e se enquadrarem nas regras deste Edital.

5.4.2 – A habilitação será comprovada mediante a conferência da documentação exigida, conforme relação do Anexo I, e do parecer técnico favorável, se for o caso, que atestarão os requisitos de habilitação jurídica, qualificação técnica, regularidade fiscal e trabalhista.

5.4.3 – Serão considerados inabilitados os interessados que:

- a) por qualquer motivo, estejam declarados inidôneos ou punidos com suspensão do direito de licitar ou contratar com a Administração Pública, Direta, ou Indireta, Federal, Estadual, ou Municipal, desde que o ato tenha sido publicado no Diário Oficial da União, do Estado ou do Município, pelo órgão que o expediu;
- b) estejam inadimplentes com as obrigações assumidas junto aos órgãos fiscalizadores da atividade, sejam financeiras ou de registro profissional;
- c) deixarem de enviar qualquer documentação exigida neste Edital;
- d) tenham sido descredenciados pelo PasMed anteriormente por descumprimento de cláusulas contratuais ou irregularidade na execução dos serviços prestados, conforme avaliação do Instituto, no



Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

contrato anterior.

5.4.4 – Os resultados da inabilitação ou habilitação serão publicados pelo PASMED durante e/ou após a vigência deste Edital, à medida que a análise de que trata o item 5.2 for concluída, no endereço eletrônico <https://www.ibascaf.rj.gov.br/credenciados> e no Diário Oficial do Município de Cabo Frio.

5.4.5 – Os interessados poderão recorrer do resultado publicado em relação à avaliação da documentação enviada no ato de inscrição, apresentando suas razões devidamente fundamentadas e por escrito, no prazo de **05 (cinco) dias úteis**, contados do primeiro dia útil subsequente à data da divulgação prevista no item 5.4.4, observadas as seguintes determinações:

5.4.5.1 – O recurso limitar-se-á a questões de habilitação, considerando, exclusivamente, a documentação enviada no ato da inscrição, não sendo considerado documento anexado em fase de recurso.

5.4.5.2 – O recurso devidamente fundamentado poderá ser encaminhado para o endereço eletrônico informado no item 1.3, devidamente fundamentado, no prazo estabelecido no item 5.4.5, e será analisado em até 20 (vinte) dias úteis, contendo:

- a) No campo Assunto do e-mail: Recurso, o número do edital, e a Razão Social do pretenso prestador;
- b) No corpo do e-mail: Razão Social, nº do CNPJ, o tipo de atendimento com interesse em se credenciar e telefone para contato.

5.4.5.3 – O Gestor do PasMed poderá decidir pela reconsideração ou manutenção da decisão, devendo, neste caso, expedir decisão definitiva no prazo máximo de 20 (vinte) dias úteis.

5.4.5.4 – Somente o próprio interessado ou seu representante legalmente habilitado poderão interpor recurso.

5.4.5.5 – Não serão conhecidos recursos, por forma física, via postal ou presencial, nem fora dos padrões e prazos estabelecidos neste Edital.

5.4.5.6 – Serão conhecidos somente os pedidos de revisão tempestivos, motivados e não protelatórios.

5.4.5.7 – Não será admitido mais de um recurso do interessado versando sobre o mesmo motivo de contestação.

5.4.5.8 – Os resultados dos recursos interpostos serão divulgados por meio no endereço eletrônico <https://www.ibascaf.rj.gov.br/credenciados>.

**PasMed**
Programa de Assistência MédicaAvenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606**5.5 – DAS CONDIÇÕES MÍNIMAS PARA O CREDENCIAMENTO**

5.5.1 – O credenciamento será realizado por meio de inexigibilidade de licitação, desde que a pessoa jurídica interessada satisfaça as condições mínimas dispostas no item 5.4 e seguintes, o que será formalizado via instrumento de prestação de serviços, onde se estabelecerão os direitos, obrigações e responsabilidades das partes, regras de atendimento, pagamento, acompanhamento da execução dos serviços e demais normas, conforme contrato a ser celebrado.

5.5.1.1 – O não credenciamento dos interessados por conta de inabilitação não estabelece ou gera qualquer obrigação ao PasMed.

5.5.2 – O contrato poderá ser alterado, conforme previsões legais.

5.5.3 – Os recursos financeiros destinados à rede credenciada do PasMed serão distribuídos conforme utilização do próprio usuário do Programa.

5.5.4 – O contrato terá sua vigência estabelecida pelo PasMed, dentro dos limites previstos pela Lei Federal nº 14.133/21.

5.5.5 – O CONTRATADO deverá iniciar as suas atividades, em regra, a partir do cadastro do contrato no sistema de informação do Instituto, caso outro prazo não seja fixado pela Administração.

5.5.6 – São de inteira responsabilidade da CONTRATADA as obrigações pelos encargos previdenciários, sociais, fiscais, trabalhistas, securitários e comerciais resultantes de execução do contrato, inclusive bancários.

5.5.7 – Os direitos e deveres das partes, regras de atendimento, pagamento, acompanhamento da execução dos serviços e demais normas serão previstas no contrato a ser celebrado, que poderá ser alterado conforme a necessidade do Instituto, desde que previamente aprovado pela Procuradoria Jurídica do IBASCAF, dentro das hipóteses legais.

5.5.8 – A contraprestação pelos serviços prestados será com base na Tabela de Honorários e Serviços para Área de Saúde do PasMed fixada por meio das Portarias editadas pelo IBASCAF/PasMed, nos termos do item 2.1 do Edital, obedecendo a dotação orçamentária e disponibilidade financeira.

5.5.8.1 – Inexistindo disponibilidade financeira os contratos serão suspensos, mediante comunicação.

5.5.8.2 – Não serão devidas as consultas realizadas após a suspensão contratual, mencionada no item 5.5.8.1.



Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

5.6 – DO ACOMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO DO CONTRATO

5.6.1 – O PasMed realizará o acompanhamento da execução dos serviços credenciados por meio de auditorias, comunicações escritas, visitas e outras atividades correlatas, sob responsabilidade da Diretoria de Médica, com o apoio da Diretoria de Controle Interno, devendo ser registradas as intercorrências em relatórios anexados ao processo do credenciado.

5.6.2 – Os procedimentos e consultas médicas serão faturados conforme Portaria própria do PasMed, devendo o CONTRATADO seguir os ditames nela estabelecidos.

5.6.3 – A fiscalização ou o acompanhamento previsto neste item não excluem e não reduzem a responsabilidade dos credenciados por danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.

6 – DO VALOR E DOS CRÉDITOS ORÇAMENTÁRIOS

6.1 – Os pagamentos dos serviços efetivamente prestados serão efetuados por meio de ordem bancária, a crédito em conta corrente, mediante apresentação de Nota Fiscal, após validação dos dados faturados, em conformidade com a Portaria própria do PasMed, e ateste de que os serviços foram realizados de acordo com os valores constantes da tabela de preços do Instituto/PasMed, conforme item 2.

6.2 – Os critérios, documentação, condições e prazos necessários para apresentação de faturas, contas referentes aos serviços prestados por entidades e profissionais credenciados e glosas, bem como os prazos para liquidação das contas pelo PasMed, serão estabelecidos no contrato de prestação de serviços.

6.3 – É vedada a cobrança pelo CONTRATADO ao CONTRATANTE, sob qualquer título ou pretexto, de adicionais, taxas, materiais, medicamentos, honorários médicos e/ou valores complementares àqueles estabelecidos nas Tabelas de preços do PasMed, sob pena do não pagamento das despesas pelo CONTRATANTE, por descumprimento contratual, sujeito a aplicação das penalidades cabíveis.

6.4 – O CONTRATANTE não será responsabilizado nem arcará com as despesas referentes a processos eletivos não autorizados previamente, bem como de beneficiários que não estejam devidamente identificados.

6.5 – Para atender às despesas decorrentes dos credenciamentos oriundos deste edital, o PasMed utilizará recursos próprios em conformidade com a dotação orçamentária abaixo:

Fonte de recurso: 1753 – Recursos do PASMED

Dotação Orçamentária: 33.90.39.00.00

Ficha Orçamentária: 1419

**Programa de Assistência Médica**Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606**7 – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E DO DESCREDENCIAMENTO**

7.1 – Nos termos do art. 155 da Lei Federal nº 14.133/21, pela inexecução total ou parcial do contrato ou pelo descumprimento de quaisquer obrigações assumidas perante o PasMed, o credenciado, a quem será garantida prévia defesa, ficará sujeito às seguintes penalidades, sem prejuízo da responsabilidade civil, administrativa e criminal, garantindo-se ampla defesa:

a) advertência por escrito;

b) multa;

c) suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, por prazo não superior a 2 (dois) anos;

d) declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

7.1.1 – A multa corresponderá a uma parcela de 5% (cinco por cento) por dia de inexecução total ou parcial do contrato ou pelo descumprimento de quaisquer obrigações ora assumidas, limitado a 30% (trinta por cento) do valor do último faturamento mensal liquidado, facultando-se ao PasMed deduzir a respectiva importância do faturamento que for devido ao CONTRATADO.

7.2 – O contrato poderá ser rescindido por ato formal e unilateral do PasMed, nos casos enumerados no art. 137 da Lei Federal nº 14.133, observada a dicção do art. 138 da mesma norma, assegurado o contraditório e ampla defesa do CONTRATADO.

7.2.1 – No caso da rescisão prevista no item anterior, o PasMed deverá comunicar o CONTRATADO, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, a formalização do credenciamento, sem prejuízo dos serviços já prestados e sem que caibam ao CONTRATADO quaisquer direitos, vantagens e/ou indenizações.

7.3 – Também são causas de rescisão do contrato a reincidência no descumprimento de quaisquer das condições elencadas no presente Edital e no contrato de credenciamento bem como a prática de atos que caracterizem má-fé em relação ao Instituto ou ao beneficiário, sem prejuízo das causas previstas na Lei 14.133/21.

7.4 – É vedada a realização de procedimento diverso do que está prescrito na solicitação médica autorizada, sob pena de credenciamento.

**Programa de Assistência Médica**Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606**8 – DA REVOGAÇÃO DO EDITAL DE CREDENCIAMENTO**

8.1 – O presente edital poderá ser revogado por razões de interesse público, decorrentes de fatos supervenientes, devidamente comprovados, pertinentes e suficientes para justificar sua revogação, sem que disso decorra qualquer direito ou indenização ou ressarcimento para os interessados, seja de que natureza for.

9 – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1 – O extrato do Edital de Credenciamento será disponibilizado no site do Instituto e publicado uma única vez, no Diário Oficial do Município de Cabo Frio.

9.2 – Nenhuma indenização será devida aos participantes pela elaboração e/ou envio de documentação relativa ao presente Edital, ou ainda, por qualquer outro motivo alegado em relação a este processo de credenciamento.

9.3 – Caberá ao CONTRATADO a obediência às normas de qualidade de atendimento impostas pelo Ministério da Saúde e Vigilância Sanitária ou outra entidade reguladora da atividade exercida, reservando-se ao PasMed o direito de recusar e sustar a prestação de serviços daqueles que não se adequarem às normas estabelecidas.

9.4 – A inobservância, em qualquer fase do processo de credenciamento, por parte do interessado, dos prazos estabelecidos em notificações pessoais ou gerais, será caracterizada como desistência, implicando sua exclusão do processo de credenciamento.

9.5 – A inexistência de afirmações, declarações falsas ou irregulares em quaisquer documentos, ainda que verificada posteriormente, será causa de eliminação do interessado do processo de credenciamento, anulando-se a inscrição, bem como todos os atos dela decorrentes, sem prejuízo das demais medidas de ordem administrativa, cível ou criminal.

9.6 – É de inteira responsabilidade do interessado acompanhar as informações e os resultados disponíveis no site e/ou divulgadas no Diário Oficial do Município de Cabo Frio.

9.7 – Não serão fornecidas informações por telefone quanto ao processo de credenciamento, valendo para tal fim os resultados publicados no Diário Oficial do Município de Cabo Frio e disponibilizados no endereço eletrônico <https://www.ibascaf.rj.gov.br/credenciados>.

9.8 – Os casos omissos serão dirimidos pela Lei Federal nº 14.133/2021, sucessivamente, pela Diretoria Médica do Instituto.

9.9 – O credenciado declara estar de acordo com os valores descritos na Tabela de Honorários e serviços para Saúde do PasMed.



Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

9.10 – O contrato, após sua formalização, deverá ser executado fielmente pelas partes, de acordo com as cláusulas avençadas e demais normas de saúde regulamentadoras dos respectivos serviços prestados. Entretanto, se no curso da execução houver indício de violação contratual pelo credenciado, a fim de resguardar o público beneficiário de saúde do Instituto, fica facultado ao CONTRATANTE suspender temporariamente a permissão para continuidade da prestação de serviços prevista no contato, até o término do processo administrativo instaurado para apuração dos fatos supostamente irregulares/indevidos.

9.11 – Fica eleito o Foro da comarca de Cabo Frio – RJ, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução do contrato.

Cabo Frio, 01 de março de 2023.

JEFFERSON BUITRAGO

Presidente do IBASCAF
Gestor do FAMES

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.



Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ANEXO I

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA HABILITAÇÃO AO CREDENCIAMENTO

01. Requerimento de Credenciamento e Declaração de inexistência de fatos impeditivos (modelo Anexo II);
02. Certificado de inscrição da pessoa jurídica emitido pelo conselho regional;
03. Emissão de comprovante de situação e situação cadastral – CNPJ;
04. Equipe Técnica - Lista dos Profissionais com Comprovação de Qualificação e Lista serviços oferecidos (Anexo III);
05. Contrato Social e suas alterações;
06. Cópia do documento de identidade e do CPF do (s) representante (s) legal (ais) da entidade;
07. Dados pessoais do empresário: nome, nacionalidade, estado civil, profissão, número da carteira de identidade, CPF, endereço completo;
08. Dados bancários para Pagamento;
09. Alvará de Localização e funcionamento atualizado, bem como Documento comprobatório da regularidade sanitária, nos termos da legislação, relativo ao serviço a ser credenciado (Alvará Sanitário ou relatório de inspeção sanitária emitido pela unidade competente), se o caso;
10. Certidão Negativa de Débitos Municipais – ISS;
11. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
12. Certificado de Regularidade do FGTS;
13. Certidão Conjunta de Débitos Relativos a Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;


PasMed
Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ANEXO II
Solicitação de Credenciamento e Declaração de inexistente de Fatos Impeditivos
FICHA DE SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO

Representante Legal: _____

CPF: _____ RG: _____

Nº de Registro no Conselho da categoria: _____

Solicita o Credenciamento em: _____

Razão Social: _____

Nome Fantasia: _____

CNPJ: _____

Nº Alvará Sanitário: _____ Data de Emissão: _____

Data de Validade: _____ Insc. Municipal: _____

Especialidades: _____

Capacidade de atendimento:

Nº de consulta/exames/dia: _____ Nº de consulta/exames/mês: _____

Dias da semana para atendimento: _____

Horários: _____

Endereço: _____

E-mail: _____

Telefones: _____

Dados Bancários:

Banco: _____ Agência: _____ CC: _____

Cabo Frio, ____ de ____ de ____

Assinatura do Representante Legal

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.



Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ANEXO II - Continuação**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE FATOS IMPEDITIVOS**

O prestador de serviço, empresário individual: _____.

CNPJ: _____.

DECLARA:

- Não possuir impedimento para licitar ou contratar com a Administração Pública;
- Estar de acordo com os preços estabelecidos unilateralmente pela Administração Pública Municipal;
- Não violar o disposto no art. 7º, XXXIII, da Constituição Federal (proibição de trabalho noturno, perigoso ou insalubre a menores de dezoito anos e de qualquer trabalho a menores de dezesseis anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de quatorze anos);
- Não possuir vínculo empregatício com o PasMed, sob penas da Lei (art. 299 do Código Penal).

Local e data, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal



Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ANEXO III

Detalhamento do Corpo Clínico / Serviços Ofertados

[illegible]

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.



Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS OFERECIDOS

[illegible]

CABO FRIO, de de

Assinatura do Representante Legal

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.


PasMed
Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ANEXO IV

O rol exaustivo de procedimentos cobertos pelo PasMed, bem como a Tabela de Honorários e Serviços para Área de Saúde

CONSULTAS E SESSÕES		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
10101012	Consulta Médica - Em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 70,00
10101012 + 20104065	Consulta Médica Otorrinolaringologista + Remoção Cerumen (bilateral)	R\$ 84,45
10101012 + 41301323	Consulta Médica Oftalmológica - Tonometria (binocular)	R\$ 86,50
10101012 + 40101010	Consulta Médica Cardiologista + ECG convencional de até 12 derivações com laudo	R\$ 89,90
10101012 + 40601137	Consulta Médica Ginecológica + Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	R\$ 95,00
50000462	Consulta em Psicologia*	R\$ 50,00
50000616	Sessão individual ambulatorial de Fonoaudiologia*	R\$ 50,00
*Consulta/Sessão de 30 (trinta) minutos		

CARDIOLÓGICOS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40101010	ECG convencional de até 12 derivações com laudo	R\$ 19,90
40101037	Teste ergométrico computadorizado (inclui ECG basal convencional)	R\$ 97,57
20102038	Monitorização ambulatorial da pressão arterial - MAPA (24 horas)	R\$ 112,75
40901106	Ecodopplercardiograma transtorácico com doppler	R\$ 142,50
20102020	Holter de 24 horas - 3 canais - digital	R\$ 148,56
40901084	Ecodopplercardiograma fetal	R\$ 262,20
40901085	Ecodopplercardiograma fetal com mapeamento de fluxo em cores - por feto	R\$ 282,00

DOPPLER		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	R\$ 104,07
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	R\$ 147,08
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	R\$ 215,44
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	R\$ 226,99
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	R\$ 226,99
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	R\$ 226,99
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 226,99
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	R\$ 228,80
40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	R\$ 228,80
40901475	ECO COLOR DOPPLER MMII - BILATERAL - ARTERIAL	R\$ 432,60
40901483	ECO COLOR DOPPLER MMII - BILATERAL - VENOSO	R\$ 432,60


PasMed
Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ENDOSCÓPICO		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40201180	Retossigmoidoscopia rígida	R\$ 51,15
40201171	Retossigmoidoscopia flexível	R\$ 115,85
40202550	Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	R\$ 189,20
40202542	Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	R\$ 209,00
40202038	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia	R\$ 350,00
40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori)	R\$ 350,00
40202038 + 40202550	Endoscopia digestiva alta com biópsia e/ou citologia + Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	R\$ 539,20
40202038 + 40202615	Endoscopia digestiva alta com biópsia e teste de urease (pesquisa Helicobacter pylori) + Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno (independente do número de pólipos)	R\$ 539,20
40201082	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	R\$ 800,00
40202666	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia	R\$ 800,00
40201082 + 40202542	Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia) + Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	R\$ 1.009,00
40201082 + 40202542	Colonoscopia com biópsia e/ou citologia + Polipectomia de cólon (independente do número de pólipos)	R\$ 1.009,00

OTOLÓGICOS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40103099	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de discriminação	R\$ 13,20
40103102	Audiometria vocal - pesquisa de limiar de inteligibilidade - SRT	R\$ 13,20
20104065	Cerumen - remoção (bilateral)	R\$ 14,45
40103072	Audiometria tonal limiar com testes de discriminação	R\$ 29,70
40103439	Impedanciometria - timpanometria	R\$ 29,70
30501113	Epistaxe - cauterização (qualquer técnica)	R\$ 33,00
40103480	Pesquisa de pares cranianos relacionados com o VIII PAR	R\$ 41,50
40103455	Otoemissões acústicas produto de distorção	R\$ 45,61
40103080	Audiometria tonal limiar infantil condicionada (qualquer técnica) - Peep-show	R\$ 46,20
40103463	Otoemissões evocadas transientes - teste da orelhinha	R\$ 47,20
30205093	Corpo estranho de faringe - retirada em consultório	R\$ 60,95
40103064	Audiometria de tronco cerebral (PEA) BERA	R\$ 99,00
41401492	Testes vestibulares, com vecto-eletronistagmografia	R\$ 99,00
40201228	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica rígida	R\$ 102,75
40201260	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio rígido	R\$ 102,75
40103749	Vecto-eletronistagmografia - computadorizada	R\$ 104,20
40201210	Vídeo-endoscopia naso-sinusal com ótica flexível	R\$ 130,27
40201252	Vídeo-faringo-laringoscopia com endoscópio flexível	R\$ 147,65
40103897	Processamento auditivo central (a partir dos 7 anos e adulto)	R\$ 184,11

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

OFTAMOLÓGICO		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
41301439	Fundoscopia sob medríases - binocular	R\$ 9,90
41301323	Tonometria - binocular	R\$ 16,50
41401301	Teste provocativo para glaucoma - binocular	R\$ 16,85
41301307	Potencial de acuidade visual - monocular	R\$ 21,03
41301420	Biomicroscopia de fundo - monocular	R\$ 25,60
41301242	Gonioscopia - binocular	R\$ 26,40
41301315	Retinografia (só honorário) - monocular	R\$ 34,98
41301250	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular	R\$ 36,18
41301307	Potencial de acuidade visual - binocular	R\$ 42,06
41301129	Curva tensional diária - binocular	R\$ 49,50
41501128	Paquimetria ultrassônica - monocular	R\$ 49,50
41301420	Biomicroscopia de fundo - binocular	R\$ 51,20
40103137	Campimetria computadorizada - monocular	R\$ 58,92
41501012	Biometria ultrassônica - monocular	R\$ 66,00
41301315	Retinografia (só honorário) - binocular	R\$ 69,96
41301250	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - binocular	R\$ 72,36
41301080	Ceratoscopia computadorizada - monocular	R\$ 82,50
40901530	Ultrassonografia diagnóstica - monocular	R\$ 85,75
41501128	Paquimetria ultrassônica - binocular	R\$ 99,00
40103021	Análise computadorizada de papila e/ou fibras nervosas - monocular	R\$ 105,64
41301269	Microscopia especular de córnea - monocular	R\$ 115,50
40103137	Campimetria computadorizada - binocular	R\$ 117,84
41501012	Biometria ultrassônica - binocular	R\$ 132,00
41501144	Tomografia de coerência óptica - monocular	R\$ 154,54
41301080	Ceratoscopia computadorizada - binocular	R\$ 165,00
40901530	Ultrassonografia diagnóstica - binocular	R\$ 171,50
40103021	Análise computadorizada de papila e/ou fibras nervosas - binocular	R\$ 211,28
41301269	Microscopia especular de córnea - binocular	R\$ 231,00
41501144	Tomografia de coerência óptica - binocular	R\$ 309,08

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.


PasMed
Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ULTRASSONOGRAFIA		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R\$ 40,99
40901173	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	R\$ 40,99
40901211	US - Estruturas superficiais axilas	R\$ 56,44
40901211	US - Estruturas superficiais cervical	R\$ 56,44
40901211	US - Estruturas superficiais músculo	R\$ 56,44
40901211	US - Estruturas superficiais tendões	R\$ 56,44
40901114	US - Mamas (bilateral)	R\$ 56,44
40901203	US - Órgãos superficiais crânio	R\$ 56,44
40901203	US - Órgãos superficiais escroto	R\$ 56,44
40901203	US - Órgãos superficiais pênis	R\$ 56,44
40901203	US - Órgãos superficiais tireóide	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Joelho (direito)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Joelho (esquerdo)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Cotovelo (direito)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Cotovelo (esquerdo)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Ombro (direito)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Ombro (esquerdo)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Punho (direito)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Punho (esquerdo)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Mão (direito)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Mão (esquerdo)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Quadril (direito)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Quadril (esquerdo)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Tornozelo (direito)	R\$ 56,44
40901220	US Articular: Tornozelo (esquerdo)	R\$ 56,44
40901300	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	R\$ 62,54
40901190	US - Dermatológico - pele e subcutâneo	R\$ 63,69
40901769	US - Aparelho urinário feminino (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 67,43
40901769	US - Aparelho urinário masculino (rins, ureteres, bexiga e próstata)	R\$ 67,43
40901270	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	R\$ 68,10
40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R\$ 71,72
40901750	US - Próstata (via abdominal)	R\$ 72,04
40901033	US - Glândulas salivares (todas)	R\$ 78,47
40901238	US - Obstétrica	R\$ 80,53
40901319	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	R\$ 88,00
40901335	US - Próstata transretal (inclui abdome inferior masculino)	R\$ 99,50
40901122	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais)	R\$ 105,28
40901246	US - Obstétrica com Doppler colorido	R\$ 124,50
40901254	US - Obstétrica com translucência nucal	R\$ 135,79
40901262	US - Obstétrica morfológica	R\$ 139,93
40901297	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	R\$ 144,20
40901351	Doppler colorido transfontanela	R\$ 159,07
40901289	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	R\$ 174,75
40902030	US - Próstata transretal com biópsia - até 8 fragmentos	R\$ 585,80


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

ULTRASSONOGRAFIA + DOPPLER		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40901181 + 40901386	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos) com Doppler colorido	R\$ 141,99
40901181 + 40901386	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais) com Doppler colorido	R\$ 141,99
40901203 + 40901386	US - Órgãos superficiais escroto com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901203 + 40901386	US - Órgãos superficiais pênis com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901203 + 40901386	US - Órgãos superficiais tireóide com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Joelho (direito) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Joelho (esquerdo) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Cotovelo (direito) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Cotovelo (esquerdo) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Ombro (direito) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Ombro (esquerdo) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Punho (direito) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Punho (esquerdo) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Mão (direito) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Mão (esquerdo) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Quadril (direito) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Quadril (esquerdo) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Tornozelo (direito) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901220 + 40901386	US Articular: Tornozelo (esquerdo) com Doppler colorido	R\$ 152,68
40901300 + 40901386	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina) com Doppler colorido	R\$ 161,68
40901130 + 40901386	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço) com Doppler colorido	R\$ 172,72
40901122 + 40901386	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e adrenais) com Doppler colorido	R\$ 206,28

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

RAIO-X		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40804135	RX - Incidência adicional de membro inferior	R\$ 7,35
40803147	RX - Incidência adicional de membro superior	R\$ 7,35
40801209	RX - Incidência adicional de crânio ou face	R\$ 7,54
40802116	RX - Incidência adicional de coluna	R\$ 7,86
40805018	RX - Tórax - 1 incidência	R\$ 23,07
40805026	RX - Tórax - 2 incidências	R\$ 26,00
40805034	RX - Tórax - 3 incidências	R\$ 26,90
40804089	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 27,56
40804100	RX - Calcâneo - 2 incidências	R\$ 27,56
40803090	RX - Cotovelo	R\$ 27,56
40803120	RX - Mão ou quirodáctilo - 2 incidências	R\$ 27,56
40803139	RX - Mãos e punhos para idade óssea	R\$ 27,56
40804097	RX - Pé ou pododáctilo - 2 incidências	R\$ 27,56
40803112	RX - Punho - 2 incidências	R\$ 27,56
40804054	RX - Joelho - 2 incidências	R\$ 27,72
40804070	RX - Perna	R\$ 27,72
40804011	RX - Bacia	R\$ 27,89
40804062	RX - Patela	R\$ 28,92
40808017	RX - Abdome simples	R\$ 29,04
40801128	RX - Adenóides ou cavum - 2 incidências	R\$ 29,04
40803082	RX - Braço	R\$ 29,37
40804038	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	R\$ 29,91
40803074	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	R\$ 29,91
40803023	RX - Articulação esternoclavicular	R\$ 29,91
40803040	RX - Clavícula	R\$ 29,91
40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	R\$ 29,91
40803031	RX - Costelas - por hemitórax	R\$ 29,91
40804046	RX - Coxa	R\$ 29,91
40801012	RX - Crânio - 2 incidências	R\$ 29,91
40804119	RX - Escanometria	R\$ 29,91
40803015	RX - Esterno	R\$ 29,91
40803058	RX - Omoplata ou escápula	R\$ 29,91
40801080	RX - Maxilar inferior	R\$ 30,26
40801071	RX - Sela túrcica	R\$ 30,26
40804020	RX - Articulações sacroilíacas	R\$ 30,45
40802035	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	R\$ 30,45
40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	R\$ 30,95
40802078	RX - Sacro-coccix	R\$ 30,95
40801020	RX - Crânio - 3 incidências	R\$ 31,04
40801063	RX - Seios da face - 2 incidência	R\$ 31,04
40801055	RX - Órbitas - bilateral	R\$ 32,36
40801098	RX - Ossos da face	R\$ 32,36

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.


PasMed
Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

RAIO-X		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40808025	RX - Abdome agudo	R\$ 34,70
40802086	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	R\$ 36,95
40802027	RX - Coluna cervical - 5 incidências	R\$ 37,61
40802060	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	R\$ 38,51
40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	R\$ 41,19
40803104	RX - Antebraço -2 incidências	R\$ 45,38
40802094	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	R\$ 52,26
40801110	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	R\$ 52,34
40808041	Mamografia digital bilateral	R\$ 108,48
40808130	Densitometria óssea - rotina: coluna e fêmur (ou dois segmentos)	R\$ 114,25

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
41101138	RM - Coração - morfológico e funcional	R\$ 410,19
41101480	RM - Mama (bilateral)	R\$ 416,90
41101154	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	R\$ 438,74
41101030	RM - Base do crânio	R\$ 497,00
41101014	RM - Crânio (encéfalo)	R\$ 497,00
41101090	RM - Face (inclui seios da face)	R\$ 497,00
41101111	RM - Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traquéia, tireóide, paratireóide)	R\$ 497,00
41101022	RM - Sela túrcica (hipófise)	R\$ 497,00
41101316	RM - Articular (por articulação)	R\$ 501,95
41101227	RM - Coluna lombar	R\$ 501,95
41101227	RM - Coluna cervical	R\$ 501,95
41101227	RM - Coluna dorsal	R\$ 501,95
41101286	RM - Coxa (unilateral)	R\$ 501,95
41101260	RM - Mão (NÃO inclui punho)	R\$ 501,95
41101308	RM - Pé (antepé) - NÃO inclui tornozelo	R\$ 501,95
41101294	RM - Perna (unilateral)	R\$ 501,95
41101243	RM - Plexo braquial lombossacral (NÃO inclui coluna cervical ou lombar)	R\$ 501,95
41101251	RM - Membro superior unilateral (NÃO inclui mão e articulações)	R\$ 501,95
41101170	RM - Abdome superior (fígado, pâncreas, baço, rins, supra-renais, retroperitônio)	R\$ 506,90
41101278	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	R\$ 506,90
41101189	RM - Pelve (NÃO inclui articulações coxofemorais)	R\$ 506,90
41101120	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 506,90

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
30711010	Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	R\$ 24,95
30712033	Colar	R\$ 31,84
30722357	Fratura de Bennett - redução incruenta	R\$ 31,84
30712041	Colete	R\$ 47,77
30712050	Cruro-podálico	R\$ 47,77
30712084	Inguino-maleolar	R\$ 47,77
30712092	Luva	R\$ 51,46
30712017	Áxilo-palmar ou pendente	R\$ 60,92
30723035	Fratura da cintura pélvica - tratamento conservador	R\$ 63,70
30722403	Fraturas de falanges ou metacarpianos - redução incruenta	R\$ 64,88
30712130	Tipo Velpeau	R\$ 67,52
30712025	Bota com ou sem salto	R\$ 67,65
30722373	Fratura de osso da mão - tratamento conservador	R\$ 80,81
30717086	Fratura de cintura escapular - tratamento conservador	R\$ 83,97
30718066	Fratura de úmero - tratamento conservador	R\$ 83,97
30727103	Fratura de osso da perna - tratamento conservador	R\$ 83,97
30729262	Rotura do tendão de Aquiles - tratamento incruento	R\$ 83,97
30720087	Fratura do antebraço - tratamento conservador	R\$ 92,78
30715121	Fratura de coluna sem gesso - tratamento conservador	R\$ 99,37
30715407	Fratura de coluna com gesso - tratamento conservador	R\$ 99,37
30722497	Luxação metacarpofalangeana - redução incruenta	R\$ 99,37
30722900	Roturas do aparelho extensor de dedos - tratamento conservador	R\$ 99,37
30723094	Fratura de pelve sem aparelho pelve-podálico - tratamento conservador	R\$ 99,37
30726085	Fratura de joelho - tratamento conservador	R\$ 99,37
30727197	Fratura de dois ossos da perna - tratamento conservador	R\$ 99,37
30719070	Fratura de cotovelo - tratamento conservador	R\$ 99,44
30728096	Fratura de tornozelo - tratamento conservador	R\$ 99,51
30722420	Fraturas e/ou luxações de falanges (interfalangeanas) - red. incruenta	R\$ 101,08
30729130	Fratura de osso do pé - tratamento conservador	R\$ 102,92
30713137	Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração) - orientada ou não por método de imagem	R\$ 111,81
30726174	Lesões ligamentares agudas - tratamento incruento	R\$ 117,51
30721172	Fraturas do carpo - tratamento conservador	R\$ 119,00
30717175	Fratura de clavícula ou escápula - tratamento conservador	R\$ 119,12
30715130	Fratura do cóccix - redução incruenta	R\$ 135,78
30719119	Lesões ligamentares - redução incruenta	R\$ 135,78
30725100	Fratura de fêmur - tratamento conservador com gesso	R\$ 135,78
30728118	Fraturas e/ou luxações ao nível do tornozelo - redução incruenta	R\$ 135,78
30729149	Fratura e/ou luxações do pé (exceto antepé) - redução incruenta	R\$ 138,59
30726115	Fraturas e/ou luxações ao nível do joelho - redução incruenta	R\$ 138,84
30729165	Fraturas e/ou luxações do antepé - redução incruenta	R\$ 139,00
30718040	Fratura (incluindo descolamento epifisário) - redução incruenta	R\$ 173,50

LABORATORIAIS


PasMed
Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

EXAMES LABORATORIAIS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40303098	Leucócitos e hemácias, pesquisa nas fezes	R\$ 3,30
40303136	Sangue oculto, pesquisa nas fezes	R\$ 3,30
40303152	Substâncias reductoras nas fezes - pesquisa	R\$ 3,30
40304132	Falcização, teste de	R\$ 3,30
40304345	Hemoglobina, dosagem	R\$ 3,30
40304370	Hemossedimentação, (VHS) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 3,30
40304531	Prova do laço	R\$ 3,30
40304566	Retração do coágulo - pesquisa	R\$ 3,30
40304914	Tempo de sangramento (Duke) - determinação	R\$ 3,30
40301060	Ácido ascórbico (vitamina C) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301150	Ácido úrico - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301281	Amilase - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301400	Cálcio - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301427	Capacidade de fixação de ferro - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301559	Cloro - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301605	Colesterol total - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301630	Creatinina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301931	Fósforo - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302040	Glicose - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302318	Potássio - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302377	Proteínas totais - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302407	Reserva alcalina (bicarbonato) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302423	Sódio - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302504	Transaminase oxalacética (amino transferase aspartato) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302512	Transaminase pirúvica (amino transferase de alanina) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40302580	Uréia - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,62
40301222	Albumina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,95
40301397	Bilirrubinas (direta, indireta e total) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 4,95
40310060	Bacterioscopia (Gram, Ziehl, Albert etc), por lâmina	R\$ 4,95
40302237	Magnésio - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 5,28
40301842	Ferro sérico - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 5,94
40301885	Fosfatase alcalina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 5,94
40301621	Creatina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 6,60
40301940	Fósforo, prova de reabsorção tubular	R\$ 6,60
40301990	Gama-glutamil transferase - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 6,60
40302229	Lítio - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 6,60
40303110	Parasitológico - nas fezes	R\$ 6,60
40303128	Parasitológico, colheita múltipla com fornecimento do líquido conservante nas fezes	R\$ 6,60
40304108	Coombs direto	R\$ 6,60
40304620	Tempo de trombina - determinação	R\$ 6,60
40306445	Aslo - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 6,60


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

EXAMES LABORATORIAIS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40307638	PPD (tuberculina), IDer	R\$ 6,60
40307760	Sífilis - VDRL	R\$ 6,60
40307840	Urease, teste rápido para helicobacter pylori	R\$ 6,60
40307867	Waller-Rose (fator reumatóide) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 6,60
40308030	Fator reumatóide, teste do látex (qualitativo) - pesquisa	R\$ 6,60
40310418	Antibiograma (teste de sensibilidade e antibióticos e quimioterápicos), por bactéria - NÃO automatizado	R\$ 6,60
40311201	Proteínas de Bence Jones, pesquisa - na urina	R\$ 6,60
40311210	Rotina de urina (caracteres físicos, elementos anormais e sedimentoscopia)	R\$ 6,60
40301508	Clearance de creatinina	R\$ 8,25
40301524	Clearance de uréia	R\$ 8,25
40304469	Plasminogênio, dosagem	R\$ 8,91
40301583	Colesterol (HDL) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 9,90
40301729	Desidrogenase láctica - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 9,90
40302032	Glicemia após sobrecarga com dextrosol ou glicose - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 9,90
40302695	Colesterol (VLDL) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 9,90
40304361	Hemograma com contagem de plaquetas ou frações (eritrograma, leucograma, plaquetas)	R\$ 9,90
40307735	Sífilis - FTA-ABS-IgG - pesquisa	R\$ 9,90
40311040	Cálculos urinários - análise	R\$ 9,90
40403173	Grupo sanguíneo ABO e RH - pesquisa	R\$ 9,90
40307832	Toxoplasmose IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 11,55
40301419	Cálcio iônico - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 13,20
40301591	Colesterol (LDL) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 13,20
40301761	Eletroforese de proteínas	R\$ 13,20
40304353	Hemoglobina (eletroforese) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 13,20
40306062	Anti-DNA - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 13,20
40306747	Complemento CH-50 - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 13,20
40309312	Epermograma (caracteres físicos, pH, fluidificação, motilidade, vitalidade, contagem e morfologia)	R\$ 13,20
40306852	Fator antinúcleo, (FAN) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 13,86
40307743	Sífilis - FTA-ABS-IgM - pesquisa	R\$ 13,86
40301958	Frutossaminas (proteínas glicosiladas) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 14,85
40302733	Hemoglobina glicada (Fração A1c) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 14,85
40307301	IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 14,85
40301648	Creatino fosfoquinase total (CK) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 16,50
40303039	Coprológico funcional (caracteres, pH, digestibilidade, amônia, ácidos orgânicos e interpretação)	R\$ 16,50
40306704	Complemento C3 - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 16,50
40306712	Complemento C4 - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 16,50
40307220	IgA - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 16,50
40307344	Inibidor de C1 esterase - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 16,50

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

EXAMES LABORATORIAIS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40310140	Cultura para fungos	R\$ 16,50
40310175	Cultura, fezes: salmonela, shigellae e esc. Coli enteropatogênicas, enteroinvasora (sorol. Incluída) + campylobacter SP. + E. Coli entero-hemorrágica	R\$ 16,50
40310213	Cultura, urina com contagem de colônias	R\$ 16,50
40310213	Cultura, urina com contagem de colônias	R\$ 16,50
40310337	Rotavírus, pesquisa, Elisa	R\$ 16,50
40311309	Eletroforese de proteínas urinárias, com concentração	R\$ 16,50
40316360	Insulina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 18,15
40316475	T3 retenção - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 18,15
40302520	Transferrina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 19,80
40304922	Coagulograma (TS, TC, prova do laço, retração do coágulo, contagem de plaquetas, tempo de protombina, tempo de tromboplastina, parcial ativado) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 19,80
40307697	Rubéola - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 19,80
40307808	Toxocara canis - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 19,80
40307824	Toxoplasmose IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 19,80
40310400	Cultura automatizada	R\$ 19,80
40316335	Hormônio luteinizante (LH) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 20,79
40301680	Curva glicêmica (4 dosagens) via oral ou endovenosa	R\$ 21,45
40316289	Foliculo estimulante, hormônio (FSH) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 21,45
40316548	Tiroxina (T4) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 21,45
40316556	Triiodotironina (T3) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 21,45
40304450	Plaquetas, teste de agregação (por agente agregante), cada	R\$ 21,78
40304019	Anticoagulante lúpico, pesquisa	R\$ 22,11
40306666	Citomegalovírus IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 22,11
40302750	Perfil lipídico / lipidograma (lípidios totais, colesterol, triglicerídios e eletroforese lipoproteínas) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 23,10
40306305	Antigliadina (glúten) - IgA - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 23,10
40306313	Antigliadina (glúten) - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 23,10
40307018	Hepatite B - HBSAG (AU, antígeno australiano) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 23,10
40307271	IgE, total - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 23,10
40316343	Imunoglobulina (IGE) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 23,10
40302601	Vitamina A, pesquisa e/ou dosagem	R\$ 23,43
40306089	Anti-LA/SSB - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 24,75
40306100	Anti-RNP - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 24,75
40306119	Anti-Ro/SSA - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 24,75
40316190	Cortisol - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 24,75
40601137	Procedimento diagnóstico em citopatologia cérvico-vaginal oncológica	R\$ 25,00
40305767	Hormônio gonadotrófico corionico quantitativo (HCG-Beta-HCG) - dosagem	R\$ 26,07
40302164	Lactose, teste de tolerância	R\$ 26,40
40306127	Anti-Sm - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 26,40
40306143	Anticardiolipina - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 26,40


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

EXAMES LABORATORIAIS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40306992	Hepatite B - HBSAC (anti-antígeno de superfície) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 26,40
40311163	Metanefrinas urinárias, dosagem	R\$ 26,40
40316092	Anticorpos antiinsulina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 26,40
40301117	Ácido orótico - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 27,39
40306151	Anticardiolipina - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 27,39
40308154	Toxoplasmose - IgA - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 27,39
40301087	Ácido fólico, pesquisa e/ou dosagem nos eritrócitos	R\$ 28,05
40316467	T3 livre - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 28,05
40316491	T4 livre - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 28,05
40316521	Tireoestimulante, hormônio (TSH) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 28,05
40306631	Chlamydia - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 29,70
40310426	Antibiograma automatizado	R\$ 29,70
40601269	Coloração especial por coloração	R\$ 30,69
40301664	Creatino fosfoquinase - fração MB - atividade - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40302130	Amilase ou alfa-amilase, isoenzimas - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40306674	Citomegalovírus IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40306925	Helicobacter pylori - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40306933	Hepatite A - HAV - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40306950	Hepatite B - HBCAC - IgG (anti-core IgG ou Acoreg) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40306976	Hepatite B - HBeAC (anti HBe) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40306984	Hepatite B - HBeAG (antígeno "E") - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40307085	Herpes simples - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40307107	Herpes zoster - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40307280	IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40311171	Microalbuminúria	R\$ 33,00
40316246	Estradiol - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40316262	Estrona - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 33,00
40306348	Antimicrosomal - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 34,65
40316106	Anticorpos antitireóide (tireoglobulina) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 34,65
40316211	Dehidroepiandrosterona (DHEA) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 34,65
40316408	Progesterona - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 34,65
40316513	Testosterona total - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 34,65
40316254	Estriol - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 36,30
40316432	Renina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 36,30
40316017	17-alfa-hidroxiprogesterona - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 37,95
40301567	Cobre - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 39,60
40306941	Hepatite A - HAV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 39,60
40306968	Hepatite B - HBCAC - IgM (anti-core IgM ou Acorem) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 39,60

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

EXAMES LABORATORIAIS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40307093	Herpes simples - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 39,60
40307700	Rubéola - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 39,60
40313190	Metais Al, As, Cd, Cr, Mn, Hg, Ni, Zn, Co, outro (s) absorção atômica (cada) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 39,60
40316157	Anti-TPO - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 39,93
40307212	HTLV1 pesquisa de anticorpo	R\$ 41,25
40307212	HTLV2 pesquisa de anticorpo	R\$ 41,25
40312143	Prova atividade de febre reumática (aslo, eletroforese de proteínas, muco-proteínas e proteína "C" reativa)	R\$ 41,25
40316050	Aldosterona - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 41,25
40316068	Alfa-fetoproteína - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 41,25
40316270	Ferritina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 41,25
40316394	Peptídeo C - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 41,25
40307034	Hepatite C - anti-HCV - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 42,57
40306798	Dengue - IgG- pesquisa e/ou dosagem	R\$ 42,90
40306798	Dengue - IgM- pesquisa e/ou dosagem	R\$ 42,90
40310167	Cultura quantitativa de secreções pulmonares, quando necessitar tratamento prévio c/ N.C.A.	R\$ 42,90
40312151	Provas de função hepática (bilirrubinas, eletroforese de proteínas, FA, TGO, TGP e Gama-PGT)	R\$ 45,87
40316530	Tireoglobulina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 46,20
40601110	Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block"	R\$ 46,20
40307174	HIV1, pesquisa de anticorpos	R\$ 49,50
40307174	HIV2, pesquisa de anticorpos	R\$ 49,50
40307565	Mononucleose - Epstein BARR - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 49,50
40307573	Mononucleose, anti-VCA (EBV) IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 49,50
40316149	Antígeno específico prostático total (PSA) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 49,50
40316505	Testosterona livre - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 49,50
40302288	Oxcarbazepina, pesquisa e/ou dosagem	R\$ 52,80
40316076	Androstenediona - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 52,80
40316220	Dehidrotestosterona (DHT) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 52,80
40305015	1,25-dihidroxi vitamina D - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 57,75
40316122	Antígeno carcinoembriogênico (CEA) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 62,70
40316483	T3 reverso - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 64,35
40302113	Homocisteína - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 66,00
40305465	Paratormônio - fração - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 66,00
40305465	Paratormônio - PTH - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 66,00
40307026	Hepatite C - anti-HCV - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 66,00
40307166	HIV - antígeno P24 - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 66,00
40316130	Antígeno específico prostático livre (PSA livre) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 68,31
40316084	Anticorpo anti-receptor de TSH (TRAB) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 68,64
40316300	Globulina de ligação de hormônios sexuais (SHBG) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 68,64

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.


PasMed
Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, mº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

EXAMES LABORATORIAIS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
40316041	Adrenocorticotrófico, hormônio (ACTH) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 69,30
40316165	Calcitonina - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 74,25
40305449	N-telopeptídeo - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 79,86
40316378	Marcadores tumorais CA 125 - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 82,50
40316378	Marcadores tumorais CA 15-3 - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 82,50
40316378	Marcadores tumorais CA 19.9 - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 82,50
40302776	Peptídeo natriurético BNP/PROBNP - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 103,29
40304515	Proteína S, teste funcional	R\$ 103,29
40305228	Curva glicêmica (6 dosagens) - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 118,80
40314022	Citomegalovírus - qualitativo, por PCR, pesquisa	R\$ 187,11
40306259	Anticorpos antiendomisio - IgA - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 208,89
40306259	Anticorpos antiendomisio - IgG - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 208,89
40306259	Anticorpos antiendomisio - IgM - pesquisa e/ou dosagem	R\$ 208,89
40314103	Hepatite C (quantitativo) por PCR - pesquisa	R\$ 368,61

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil.
Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRy Signer ou o verificador de sua preferência.


Programa de Assistência Médica

Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
Tel.: (22) 3199-0606

PROCEDIMENTOS FISIOTERÁPICOS		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
50000160	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético	R\$ 35,00
50000195	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	R\$ 35,00
50000209	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	R\$ 35,00
50000217	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial no pré e pós-cirúrgico e em recuperação detectados	R\$ 35,00
50000233	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor, e / ou proctológico	R\$ 35,00
50000713	Atendimento fisioterápico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico.	R\$ 35,00
50000721	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 35,00
50000730	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	R\$ 35,00
50000748	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema respiratório	R\$ 35,00
50000756	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	R\$ 35,00
50000764	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	R\$ 35,00
50000772	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial por alterações endócrino-metabólicas	R\$ 35,00
50000780	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endócrino-metabólicas	R\$ 35,00
50001060	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervos centrale/ou periférico	R\$ 35,00
50001078	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervos centrale/ou periférico	R\$ 35,00
40105075	Prova de função pulmonar completa (ou espirometria)	R\$ 93,50

Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001, que institui a Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. Para verificação e detalhes da assinatura utilize o software BRY Signer ou o verificador de sua preferência.


PasMed
 Programa de Assistência Médica

 Avenida Joaquim Nogueira, nº 555, São Cristóvão, Cabo Frio – RJ
 Tel.: (22) 3199-0606

ODONTOLOGIA

TIPO DE PROCEDIMENTO	Cód. TUSS	DETALHAMENTO	VALOR (R\$)
CONSULTA	8100030	Consulta Odontológica - Exame clínico e físico, anamnese e odontograma para diagnóstico e plano de tratamento	R\$ 60,00
ODONTOLOGIA PREVENTIVA	8400074	Aplicação de selante resinoso	R\$ 17,00
	8400090	Aplicação tópica de flúor	R\$ 15,00
	84000198	Profilaxia: polimento coronário	R\$ 30,00
	84000163	Controle de biofilme (evidenciador de placa)	R\$ 36,00
	85100013	Capeamento pulpar direto	R\$ 26,00
	85300047	Raspagem supragengival	R\$ 32,00
RESTAURAÇÃO E TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	85100196	Restauração em resina fotopolimerizável - 1 face	R\$ 30,00
	85100200	Restauração em resina fotopolimerizável - 2 faces	R\$ 32,00
	85100218	Restauração em resina fotopolimerizável - 3 faces	R\$ 40,00
	85100226	Restauração em resina fotopolimerizável - 4 faces	R\$ 45,00
	85100137	Restauração em ionômero de vidro - 1 face	R\$ 20,00
	85100145	Restauração em ionômero de vidro - 2 faces	R\$ 30,00
	85100153	Restauração em ionômero de vidro - 3 faces	R\$ 36,00
	85100161	Restauração em ionômero de vidro - 4 faces	R\$ 40,00
	85200085	Restauração temporária / tratamento expectante	R\$ 35,00
	85300039	Raspagem subgengival / alisamento radicular	R\$ 45,00
	85300063	Tratamento de abscesso periodontal	R\$ 56,00
	85200042	Pulpotomia	R\$ 40,00
	85200034	Pulpectomia	R\$ 55,00
EXTRAÇÃO DENTÁRIA (EXCETO SISO)	82001650	Tratamento de alveolite	R\$ 40,00
	82000859	Exodontia de raiz residual	R\$ 70,00
	82000832	Exodontia de permanente por indicação ortodôntica / protética	R\$ 70,00
	82000875	Exodontia simples e permanente	R\$ 70,00
TRATAMENTO DE CANAL	85200166	Tratamento endodôntico unirradicular	R\$ 210,00
	85200140	Tratamento endodôntico birradicular	R\$ 270,00
	85200158	Tratamento endodôntico multirradicular	R\$ 390,00

IMAGEM - ODONTOLOGIA		
Cód. TUSS	Descrição detalhada	Valores
81000421	Radiografia periapical	R\$ 9,91
81000375	Radiografia interproximal - bitewing	R\$ 11,66
81000383	Radiografia oclusal	R\$ 23,33
81000367	Radiografia da mão e punho - carpal	R\$ 42,00
81000405	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia)	R\$ 85,00
81000340	Radiografia da ATM	R\$ 95,74
81000413	Radiografia panorâmica de mandíbula/maxila (ortopantomografia) com traçado cefalométrico	R\$ 95,74