

**ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA - PP 006/2023**  
**AQUISIÇÃO DE SERVIÇO ESPECIALIZADO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM**

ITEM	PROCEDIMENTO	TOTAL ANO	Cód. Sigtap	Valor Unitário	Valor Total
1	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA - HIDRO RM	12	*0207030049	R\$ 268,75	R\$ 3.225,00
2	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA - HIDRO RM (COLANGIO RM OU URO RM)	12	*0207030049	R\$ 268,75	R\$ 3.225,00
3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ E S/ CONTRASTE	200	*0206030010	R\$ 138,63	R\$ 27.726,00
4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR C/ E S/ CONTRASTE e TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA C/ E S/ CONTRASTE - ABDOMEN TOTAL	100	*0206030010 *0206030037	R\$ 277,26	R\$ 27.726,00
5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR C/ E S/ CONTRASTE (CORRESPONDE ÀS ARTICULACOES ESTERNO-CLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO E PUNHO) - T ARTICULAÇÃO	30	*0206020015 *0206030029	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50
6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE	100	*0206010010	R\$ 86,76	R\$ 8.676,00
7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE	50	*0206010028	R\$ 101,10	R\$ 5.055,00
8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE - TC COLUNA CERVICAL (3 SEGMENTOS)	40	*0206010010	R\$ 86,76	R\$ 3.470,40
9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO S/ CONTRASTE	800	*0206010079	R\$ 97,44	R\$ 77.952,00

10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES S/ CONTRASTE	70	*0206010044	R\$ 86,75	R\$ 6.072,50
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR C/ E S/ CONTRASTE (CORRESPONDE ÀS ARTICULAÇÕES SACRO-ILÍACA, COXO-FEMURAL, JOELHO, TORNOZELO E PÉ)	30	*0206030029	R\$ 86,75	R\$ 2.602,50
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA C/ E S/ CONTRASTE	200	*0206030037	R\$ 138,63	R\$ 27.726,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX S/ CONTRASTE	250	*0206020031	R\$ 136,41	R\$ 34.102,50
14	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	30	*0205020038	R\$ 24,20	R\$ 726,00
15	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	80	*0205020046	R\$ 37,95	R\$ 3.036,00
16	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	10	*0205010040	R\$ 39,60	R\$ 396,00
17	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	10	*0205010059	R\$ 42,90	R\$ 429,00
18	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO - US DOPPLER ORGÃO E ESTRUTURAS	10	*0205020062	R\$ 24,20	R\$ 242,00
19	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO - US DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR	10	*0205020062	R\$ 24,20	R\$ 242,00
20	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS - US GLANDULA TIREOIDE	20	*0205010040	R\$ 39,60	R\$ 792,00

21	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	10	*0205020127	R\$ 24,20	R\$ 242,00
22	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	50	*0205020143	R\$ 24,20	R\$ 1.210,00
23	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO	10	*0205020062	R\$ 24,20	R\$ 242,00
24	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	40	*0205020186	R\$ 24,20	R\$ 968,00
25	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO - US QUADRIL ADULTO	10	*0205020062	R\$ 24,20	R\$ 242,00
26	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO - US QUADRIL CRIANÇA	10	*0205020062	R\$ 24,20	R\$ 242,00
27	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO - US QUADRIL ESQUERDO	10	*0205020062	R\$ 24,20	R\$ 242,00
28	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO - US REGIÃO CERVICAL	10	*0205020062	R\$ 24,20	R\$ 242,00

**R\$ 239.654,40**

**Os valores utilizados acima de referencia são para exames com ou sem contraste conforme necessidade da FUSAM**