



LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 69/2025

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 40/2025

LOTE 1 CLINICA SAO MANOEL PSICOLOGIA LTDA

Valor Máximo do Lote: 4.720.545,20 (quatro milhões, setecentos e vinte mil, quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.146-0 AVALIAÇÃO NEUROPSICOLOGICA - (PSICOLOGIA) (CLÍNICA)	Unidad	100	631,08	63.108,00
2	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	100	420,72	42.072,00
3	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380	631,08	239.810,40
4	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380	841,44	319.747,20
5	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	380	1.051,80	399.684,00
6	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
7	03.01.04.004-4 TERAPIA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
8	90.04.01.111-0 ATENDIMENTO INDIVIDUAL NUTRICIONAL (CLÍNICA)	Unidad	380	22,27	8.462,60
9	03.01.08.017-8 ATENDIMENTO INDIVIDUAL EM PSICOTERAPIA (CLINICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
10	90.04.01.158-0 CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS PARA TERAPIA MODELO DENVER	Unidad	100	3.155,40	315.540,00
11	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR	Meses	100	883,51	88.351,00



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)				
12	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	673,15	67.315,00
13	90.04.01.129-0 NÍVEL 1 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	631,08	63.108,00
14	90.04.01-0.130 NÍVEL 1 - PACOTE 6 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO T.O + 1 SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	100	799,37	79.937,00
15	90.04.01.127-0 NÍVEL 1 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100	925,58	92.558,00
16	90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.178,02	117.802,00
17	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	100	462,79	46.279,00
18	90.04.01.131-0 NÍVEL 1 - PACOTE 7 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	100	631,08	63.108,00
19	90.04.01.132-0 NÍVEL 1 - PACOTE 8 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE + 1 SESSÃO DE	Meses	100	673,15	67.315,00



CIS-COMCAM

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**

	PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)				
20	90.04.01.133-0 NÍVEL 1 - PACOTE 9 -VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM NUTRICIONISTA + 1 SESSÃO COM PSICOLOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100	420,79	42.079,00
21	90.04.01.120-0 NÍVEL 2 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO - 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.598,74	159.874,00
22	90.04.01.121 NÍVEL 2 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.472,52	147.252,00
23	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.851,17	185.117,00
24	90.04.01.122 NÍVEL 2 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.514,59	151.459,00
25	90.04.01.123-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE NUTRICIONISTA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.556,66	155.666,00
26	90.04.01.119-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.809,10	180.910,00
27	90.04.01.124-0 NÍVEL 2 - PACOTE 5 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O + 1 SESSÃO DE MUSICOTERAPIA) (PSICOLOGIA)	Meses	100	1.556,66	155.666,00
28	90.04.01.115-0 NÍVEL 3 - PACOTE 1 - VALOR	Meses	100	2.987,11	298.711,00



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA+8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)				
29	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	2.566,39	256.639,00
30	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	100	2.145,67	214.567,00
31	90.04.01.135-0 NÍVEL 1 - PACOTE 11 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE PSICOLOGIA + 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA (PSICOLOGIA)	Meses	100	462,79	46.279,00
32	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100	37,00	3.700,00
33	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	100	3.050,22	305.022,00
34	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	100	2.734,68	273.468,00
35	90.04.01.028-0 CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA (CLINICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80
36	03.01.07.011-3 TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INDIVIDUAL (CLINICA)	Unidad	380	36,81	13.987,80

LOTE 2 SAMORANO FORTES CLINICA MEDICA LTDA

Valor Máximo do Lote: 188.706,00 (cento e oitenta e oito mil, setecentos e seis reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
------	-----------	---------	--------	------------------------	-------------------------

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

1	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	50	60,24	3.012,00
2	03.01.01.007 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CISCOMCAM)	Unidad	50	53,54	2.677,00
3	90.10.01.020-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE OMBRO-MANGUITO ROTADOR - ANESTESIOLOGIA	Unidad	50	126,22	6.311,00
4	90.10.01.017-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE POSTECTOMIA (FIMOSE) - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
5	90.10.01.018-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE RTU DE PRÓSTATA - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
6	90.10.01.016-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
7	90.10.01.015-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/FLEXÍVEL+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
8	90.10.01.014-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J BILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
9	90.10.01.013-0 INCREMENTO PARA CIRURGIA DE URETERORRENOLITOTRIPSIA RIGIDA/SEMI-RIGIDA+COLOCAÇÃO DE DUPLO J UNILATERAL - ANESTESIOLOGIA	Unidad	100	126,22	12.622,00
10	90.04.01.228-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE COLUNA	Unidad	100	126,22	12.622,00
11	90.04.01.227-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE JOELHO	Unidad	100	126,22	12.622,00
12	90.04.01.226-0 SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA CIRURGIA DE VARIZES	Unidad	100	126,22	12.622,00
13	90.04.01.105-0 SEDAÇÃO PARA EXAME DE IMAGEM	Unidad	100	631,08	63.108,00



CIS-COMCAM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

LOTE 3 I. DE MELLO PORCIUNCULA

Valor Máximo do Lote: 214.462,08 (duzentos e quatorze mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e oito centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.05.03.008-0 PLANTÃO MÉDICO POR HORA - VALOR POR HORA DISPONÍVEL - PORTARIA 37/2019	Serviço	1728	124,11	214.462,08

LOTE 4 B S MAGALHÃES FISIOTERAPIA

Valor Máximo do Lote: 50.480,00 (cinquenta mil, quatrocentos e oitenta reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.080-0 CONSULTA EM FISIOTERAPIA	Unidad	1000	31,55	31.550,00
2	03.02.05.001-9 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTES NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO NAS DISFUNÇÕES MÚSCULO ESQUELÉTICAS	Unidad	1000	18,93	18.930,00

LOTE 5 FABRICIO & NABAS SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor Máximo do Lote: 1.821.655,00 (um milhão, oitocentos e vinte e um mil, seiscentos e cinquenta e cinco reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	03.01.01.007-0 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (VAZIO ASSISTENCIAL)	Unidad	2500	73,63	184.075,00
2	04.01.01.001 CURATIVO GRAU II C/ OU S/	Unidad	2000	32,40	64.800,00



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	DEBRIDAMENTO - CLÍNICA				
3	04.15.04.004-3 DEBRIDAMENTO DE ULCERA / NECROSE (CLINICA)	Unidad	2000	31,41	62.820,00
4	02.11.05.008 ÍNDICE TORNOZELO BRAQUIAL (CLÍNICA)	Unidad	2000	35,00	70.000,00
5	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	1000	316,36	316.360,00
6	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	1000	209,54	209.540,00
7	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	1000	136,73	136.730,00
8	90.04.01.110-0 ESTUDO DOPPLER	Unidad	1000	136,73	136.730,00
9	90.04.01.266- APLICAR BOTA DE UNNA (COM MATERIAL)	Unidad	2880	80,00	230.400,00
10	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	1000	273,47	273.470,00
11	90.04.01.230-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (UNILATERAL)	Unidad	1000	136,73	136.730,00

LOTE 6 YAMASHITA SERVICOS MEDICOS LTDA

Valor Máximo do Lote: 144.066,86 (cento e quarenta e quatro mil e sessenta e seis reais e oitenta e seis centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	20	63,11	1.262,20
2	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	350	84,14	29.449,00
3	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	180	63,11	11.359,80



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

4	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	180	63,11	11.359,80
5	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	30	63,11	1.893,30
6	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	150	63,11	9.466,50
7	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	20	63,11	1.262,20
8	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	100	63,11	6.311,00
9	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	180	63,11	11.359,80
10	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	20	136,73	2.734,60
11	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	200	63,11	12.622,00
12	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	30	136,73	4.101,90
13	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	200	70,00	14.000,00
14	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	12	136,73	1.640,76
15	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	50	63,11	3.155,50
16	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	350	63,11	22.088,50

LOTE 7 S Z SERVICOS MEDICOS S/S LTDA

Valor Máximo do Lote: 65.006,00 (sessenta e cinco mil e seis reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
------	-----------	---------	--------	------------------------	-------------------------

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140
Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:
compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

1	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	200	136,73	27.346,00
2	03.09.07.001-5 TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS (UNILATERAL)	Unidad	100	316,36	31.636,00
3	03.01.01.007-2 CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA (CLINICA)	Unidad	100	60,24	6.024,00

LOTE 8 M. ROSIN E CIA LTDA

Valor Máximo do Lote: 663.288,00 (seiscentos e sessenta e três mil, duzentos e oitenta e oito reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.043-0 ANALISE DE MATERIAL (ANATOMO PATOLÓGICO) (CLINICA)	Unidad	9600	25,11	241.056,00
2	90.04.01.072-0 EXAME CITOPATOLOGICO CERVICO VAGINAL (CLINICA)	Unidad	3600	10,62	38.232,00
3	AN90.04.01.270 - ATOMOPATOLOGICO GASTRICO COM PESQUISA DE HELICOBACTER PYLORI	Unidad	9600	40,00	384.000,00

LOTE 9 INSTITUTO UNIDADE RADIOLOGICA

Valor Máximo do Lote: 527.147,48 (quinhentos e vinte e sete mil, cento e quarenta e sete reais e quarenta e oito centavos)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.01.01.047-0 - BIOPSIA DE TIREOIDE OU PARATIREOIDE - PAAF	Unidad	25	45,44	1.136,00
2	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30	189,56	5.686,80
3	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA	Unidad	30	189,56	5.686,80



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)				
4	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	20	118,63	2.372,60
5	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	60	118,63	7.117,80
6	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO- SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	40	138,24	5.529,60
7	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	40	118,62	4.744,80
8	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	60	186,52	11.191,20
9	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	40	133,23	5.329,20
10	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIAZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	20	118,63	2.372,60
11	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	20	118,63	2.372,60
12	90.04.01.097-0 - ANGIOTOMOGRAFIA (CLINICA)	Unidad	160	481,44	77.030,40
13	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	30	395,74	11.872,20
14	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	30	395,74	11.872,20
15	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	30	395,74	11.872,20
16	02.07.01.005-6 RESSONANCIA MAGNETICA	Unidad	30	395,74	11.872,20



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	DE COLUNA TORACICA				
17	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80	395,74	31.659,20
18	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	40	631,08	25.243,20
19	02.07.01.006-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	40	395,74	15.829,60
20	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL} (CLINICA)	Unidad	40	395,74	15.829,60
21	02.07.03.003-0 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20	395,74	7.914,80
22	02.07.02.002-7 RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	20	395,74	7.914,80
23	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	60	63,11	3.786,60
24	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	60	63,11	3.786,60
25	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
26	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	200	84,14	16.828,00
27	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
28	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
29	02.05.02.007-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (CLINICA)	Unidad	40	63,11	2.524,40
30	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	30	63,11	1.893,30
31	02.05.02.011-9 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL) (CLINICA)	Unidad	30	84,14	2.524,20
32	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	70	63,11	4.417,70



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

33	90.04.01.231-0 ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS E VERTEBRAIS (BILATERAL)	Unidad	100	273,47	27.347,00
34	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	40	94,66	3.786,40
35	02.05.01.004-0 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	Unidad	100	136,73	13.673,00
36	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	100	63,11	6.311,00
37	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	40	70,00	2.800,00
38	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	20	136,73	2.734,60
39	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	40	63,11	2.524,40
40	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
41	02.04.05.013-8 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
42	02.04.05.012-0 RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
43	02.04.04.001-9 RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
44	02.04.04.002-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
45	02.04.06.006-0 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
46	02.04.04.003-5 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
47	02.04.04.004-3 RADIOGRAFIA DE	Unidad	80	21,04	1.683,20



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)				
48	02.04.01.005-5 RODIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
49	02.04.06.008-7 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO- TARSICA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
50	02.04.06.009-5 RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
51	02.04.04.005-1 RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
52	02.04.06.010-9 RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
53	02.04.01.006-3 RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
54	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
55	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
56	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
57	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
58	02.04.06.007-9 RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
59	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
60	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
61	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
62	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
63	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA	Unidad	80	21,04	1.683,20



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	(CLINICA)				
64	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
65	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
66	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
67	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
68	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
69	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
70	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
71	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
72	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
73	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
74	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
75	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
76	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
77	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
78	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20



CIS-COMCAM

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**

79	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
80	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
81	02.04.03.013-7 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	80	21,04	1.683,20
82	90.04.01.234-0 URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL COM CONTRASTE	Unidad	4	283,99	1.135,96
83	90.04.01.235-0 URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA COM CONTRASTE	Unidad	4	283,99	1.135,96
84	90.04.01.236-0 UROGRAFIA EXCRETORA COM CONTRASTE	Unidad	4	283,99	1.135,96
85	90.04.01.257-0 COMPLEMENTO PARA TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	Unidad	90	209,54	18.858,60