



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA
MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

CNPJ 00.079.634/0001-81

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1.402/2004



PUBLICAÇÃO DE EXTRATO DE CONTRATO

**PARTES: Consórcio Intermunicipal de Saúde dos M M Alto Rio Grande-CISMARG
Varginha Imagens Médica Ltda**

OBJETO: credenciamento de pessoas jurídicas para prestarem os visando o atendimento as necessidades dos municípios consorciados.

Prazo: 12 meses

Valor estimado R\$ 90.000,00 (noventa mil reais)

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		
ITEM	DESCRIÇÃO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO
01	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRÂNIO SEM CONTRASTE	209,00
02	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO COM CONTRASTE	231,00
03	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 03 SEGMENTOS)	209,00
04	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 04 SEGMENTOS)	264,00
05	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 05 SEGMENTOS)	319,00
06	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 06 SEGMENTOS)	330,00
07	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 07 SEGMENTOS)	330,00
08	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE (ATÉ 03 SEGMENTOS)	209,00
09	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	264,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	319,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	330,00
12	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	330,00
13	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	330,00
14	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	330,00
15	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA SEM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	330,00
16	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	209,00
17	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	264,00
18	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	319,00
19	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	330,00
20	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	330,00
21	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	330,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA
MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

CNPJ 00.079.634/0001-81

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1.402/2004



22	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	330,00
23	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	330,00
24	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 11 SEGMENTOS)	330,00
25	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACICA SEM CONTRASTE (ATE 12 SEGMENTOS)	330,00
26	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPOMANDIBULARES/ ÓRBITAS SEM CONTRASTE	209,00
27	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPOMANDIBULARES/ ÓRBITAS COM CONTRASTE	231,00
28	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	209,00
29	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	231,00
30	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES SEM CONTRASTE	209,00
31	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES COM CONTRASTE	231,00
32	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	275,00
33	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	385,00
34	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX SEM CONTRASTE	275,00
35	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE	330,00
36	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	275,00
37	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	330,00
38	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/ BACIA SEM CONTRASTE	275,00
39	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA PELVE/ BACIA COM CONTRASTE	330,00
40	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL OU ABDOME E PELVE COM CONTRASTE	550,00
41	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ABDOME TOTAL OU ABDOME E PELVE SEM CONTRASTE	550,00
42	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	264,00
43	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	319,00
44	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	374,00
45	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	429,00
46	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	385,00
47	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	264,00
48	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	319,00
49	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	374,00
50	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	385,00
51	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	385,00
52	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	385,00
53	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	385,00
54	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA LOMBOSSACRA COM	385,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA
MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

CNPJ 00.079.634/0001-81

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1.402/2004



	CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	
55	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 03 SEGMENTOS)	264,00
56	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 04 SEGMENTOS)	319,00
57	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 05 SEGMENTOS)	374,00
58	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 06 SEGMENTOS)	385,00
59	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 07 SEGMENTOS)	385,00
60	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 08 SEGMENTOS)	385,00
61	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 09 SEGMENTOS)	385,00
62	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 10 SEGMENTOS)	385,00
63	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 11 SEGMENTOS)	385,00
64	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA COLUNA TORACIACA COM CONTRASTE (ATE 12 SEGMENTOS)	385,00

EXAMES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA		
ITEM	EXAMES RESSONANCIA MAGNÉTICA	VALOR UNITÁRIO
01	CRÂNIO (ENCÉFALO) COM OU SEM CONTRATES	396,00
02	SELA TÚRCICA (HIPÓFISE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
03	BASE DO CRÂNIO COM OU SEM CONTRATES	396,00
04	ÓRBITA BILATERAL COM OU SEM CONTRATES COM OU SEM CONTRATES	396,00
05	OSSOS TEMPORAIS BILATERAL COM OU SEM CONTRATES	396,00
06	FACE (INCLUI SEIOS DA FACE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
07	ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	396,00
08	PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUÉIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
09	ABDOMEN SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	396,00
10	PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS) COM OU SEM CONTRATES	396,00
11	COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR COM OU SEM CONTRATES	396,00
12	MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES) COM OU SEM CONTRATES	396,00
13	MÃO (NÃO INCLUI PUNHO) COM OU SEM CONTRATES	396,00
14	BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	396,00
15	COXA (UNILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	396,00
16	PERNA (UNILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	396,00



**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DOS MUNICÍPIOS DA
MICRORREGIÃO DO ALTO RIO GRANDE**

CNPJ 00.079.634/0001-81

Lei de Utilidade Pública Municipal nº 1.402/2004



17	PÉ (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO COM OU SEM CONTRATES	396,00
18	ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO: JOELHO, OMBRO, PUNHO, ESTERNO-CLAVICULAR, COTOVELO E TORNOZELO) COM OU SEM CONTRATES	396,00
19	ANGIO-RM (CRÂNIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA COM OU SEM CONTRATES	550,00
20	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA COM OU SEM CONTRATES	550,00
21	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL COM OU SEM CONTRATES	550,00
22	COLANGIORRESSONÂNCIA COM OU SEM CONTRATES	418,00
23	ENDOCAVITÁRIA (ENDORETAL OU ENDOVAGINAL) COM OU SEM CONTRATES	418,00
24	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM (COMPLEMENTAR - ACRESCENTAR AO EXAME BASE) COM OU SEM CONTRATES	176,00
25	ESPECTROSCOPIA POR RM (COMPLEMENTAR - ACRESCENTAR AO EXAME BASE) COM OU SEM CONTRATES	176,00
26	TÓRAX (MEDIASTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA) COM OU SEM CONTRATES	396,00
27	MAMAS (BILATERAL) COM OU SEM CONTRATES	880,00
28	POLEGAR (DEDOS) COM OU SEM CONTRATES	396,00
29	PELVE (PARA INVESTIGAR RETO, FÍSTULAS, PRÓSTATA OU ENDOMETRIOSE) COM OU SEM CONTRATES	396,00
30	ABDOME (PARA HEMACROMATOSE) COM OU SEM CONTRATES	660,00
31	URORRESSONÂNCIA COM OU SEM CONTRATES	550,00
32	FLUXO LIQUÓRICO (COMO COMPLEMENTAR) COM OU SEM CONTRATES	176,00