



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevidéu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

EXAME LICITAÇÃO / IMAGO	VALOR UNITÁRIO
001 - RADIOGRAFIA	
COLANGIOGRAFIA	R\$ 93,60
ESCANOMETRIA	R\$ 43,20
RX ABDOME AGUDO	R\$ 36,00
RX ABDOME SIMPLES	R\$ 36,00
RX ADENÓIDES OU CAVUM	R\$ 36,00
RX ANTEBRAÇO	R\$ 36,00
RX ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL)	R\$ 36,00
RX ARTICULAÇÃO ESCAPULOUMERAL (OMBRO)	R\$ 36,00
RX ARTICULAÇÃO ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 36,00
RX ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 36,00
RX ARTICULAÇÃO TIBIOTÁRSICA (TORNOZELO)	R\$ 36,00
RX ARTICULAÇÕES SACROILIACAS	R\$ 36,00
RX BACIA	R\$ 36,00
RX BRAÇO	R\$ 36,00
RX CALCÂNEO	R\$ 36,00
RX CLAVÍCULA	R\$ 36,00
RX COLUNA CERVICAL - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX COLUNA CERVICAL - 5 INCIDÊNCIAS	R\$ 50,40
RX COLUNA DORSAL - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX COLUNA DORSAL - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX COLUNA DORSO-LOMBAR	R\$ 36,00
RX COLUNA LOMBO-SACRA - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 50,40
RX COLUNA LOMBO-SACRA -3 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX COLUNA TORACICA - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE (TELESPONDILOGRAFIA)	R\$ 82,80
RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 36,00
RX COSTELAS - POR HEMITÓRAX	R\$ 36,00
RX COTOVELO	R\$ 36,00
RX COXA	R\$ 36,00
RX CRÂNIO - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX CRÂNIO - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Janniê de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Maia CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente em 27/01/2024 03:50. Pesquisa mercado: Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevidéu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

RX CRÂNIO - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 50,40
RX ESCANOMETRIA	R\$ 43,20
RX ESQUELETO (INCIDÊNCIAS BÁSICAS DE: CRÂNIO, COLUNA, BACIA)	R\$ 36,00
RX ESTERNO	R\$ 36,00
RX INCIDÊNCIA ADICIONAL DE COLUNA	R\$ 18,00
RX INCIDÊNCIA ADICIONAL DE CRÂNIO OU FACE	R\$ 18,00
RX INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 18,00
RX INCIDÊNCIA ADICIONAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 18,00
RX JOELHO	R\$ 36,00
RX LARINGE OU HIPOFARINGE OU PESCOÇO (PARTES MOLES)	R\$ 36,00
RX MÃO OU QUIRODÁCTILO	R\$ 36,00
RX MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	R\$ 50,40
RX MAXILAR INFERIOR	R\$ 36,00
RX MORFOMETRIA DIGITAL (COLUNA OU FÊMUR)	R\$ 36,00
RX OMOPLATA OU ESCÁPULA	R\$ 36,00
RX ÓRBITAS - BILATERAL	R\$ 36,00
RX ORELHA, MASTÓIDES OU ROCHEDOS - BILATERAL	R\$ 36,00
RX OSSOS DA FACE	R\$ 36,00
RX PANORÂMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 82,80
RX PATELA	R\$ 36,00
RX PÉ OU PODODÁCTILO	R\$ 36,00
RX PERNA	R\$ 36,00
RX PUNHO	R\$ 36,00
RX SACRO-COCCIX	R\$ 36,00
RX SEIOS DA FACE	R\$ 36,00
RX SELA TÚRCICA	R\$ 36,00
RX TÓRAX - 1 INCIDÊNCIA	R\$ 36,00
RX TÓRAX - 2 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX TÓRAX - 3 INCIDÊNCIAS	R\$ 36,00
RX TÓRAX - 4 INCIDÊNCIAS	R\$ 50,40
002 - ULTRASSOM	
US ABDOME INFERIOR C/ DOPPLER	R\$ 112,00
US ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, ÚTERO, OVÁRIO E ANEXOS)	R\$ 64,00
US ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PRÓSTATA E VESÍCULAS S)	R\$ 64,00

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Janniê de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Maia CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4100-9c81-1468912f6931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado em Pesquisa mercado, Doc.: 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração

Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB

Unidade San Pietro

Rua Montevideu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM AVANÇADO LTDA

CNPJ 15.144.2001/0001-30

US ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, VIAS BILIARES, VESÍCULA, PÂNCREA)	R\$ 80,00
US ABDOME SUPERIOR C/ DOPPLER	R\$ 120,00
US ABDOME TOTAL (INCLUI PELVE)	R\$ 100,00
US ABDOME TOTAL C/ DOPPLER	R\$ 144,00
US ABDOME TOTAL C/ DOPPLER DO SISTEMA PORTA	R\$ 184,00
US ABDOME TOTAL C/ ELASTOGRAFIA	R\$ 360,00
US ANTEBRAÇO	R\$ 72,00
US ANTEPÉ	R\$ 72,00
US APARELHO URINÁRIO COM DOPPLER	R\$ 144,00
US APARELHO URINÁRIO COM PRÓSTATA	R\$ 80,00
US APARELHO URINÁRIO FEMININO (RINS, URETERES E BEXIGA)	R\$ 64,00
US APARELHO URINÁRIO MASCULINO (RINS, URETERES, BEXIGA E PRÓ)	R\$ 64,00
US ARTICULAÇÃO	R\$ 72,00
US ARTICULAÇÃO C/ DOPPLER	R\$ 88,00
US BOLSA ESCROTAL	R\$ 80,00
US BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 128,00
US BRAÇO	R\$ 72,00
US CALCANEIO	R\$ 72,00
US CERVICAL COM DOPPLER	R\$ 112,00
US CLAVICULA	R\$ 72,00
US COTOVELO	R\$ 72,00
US COXA	R\$ 72,00
US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - BILATERAL	R\$ 304,00
US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 160,00
US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - BILATERAL	R\$ 304,00
US DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 160,00
US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 144,00
US DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ILÍACAS	R\$ 144,00
US DOPPLER COLORIDO DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 144,00
US DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 56,00
US DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SU)	R\$ 112,00
US DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 144,00
US DOPPLER COLORIDO PARA CONFECÇÃO DE FÍSTULA 1 MEMBRO	R\$ 160,00
US DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FÁRMACO-INDUÇÃO	R\$ 128,00

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Janniê de Miranda CRM/PB: 7901

Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Mala CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4700-9c81-146891276931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado em: Pesquisa mercado. Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevidéu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - BILATERAL	R\$ 304,00
US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 160,00
US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - BILATERAL	R\$ 304,00
US DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 160,00
US DOPPLER COLORIDO VENOSO PARA PESQUISA DE TVP - 1 MEMBRO	R\$ 104,00
US DOPPLER INTRACRANIANO	R\$ 144,00
US ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL OU AXILAS OU MÚSCULO OU	R\$ 80,00
US GLÂNDULAS SALIVARES (TODAS)	R\$ 64,00
US GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 122,40
US GLOBO OCULAR - UNILATERAL	R\$ 72,00
US GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - BILATERAL	R\$ 180,00
US GLOBO OCULAR COM DOPPLER COLORIDO - UNILATERAL	R\$ 108,00
US JOELHO	R\$ 72,00
US MAMAS	R\$ 64,00
US MAMAS COM DOPPLER	R\$ 80,00
US MANDIBULA	R\$ 72,00
US MÃO	R\$ 72,00
US OBSTÉTRICA	R\$ 64,00
US OBSTÉTRICA 1º TRIMESTRE (ENDOVAGINAL)	R\$ 64,00
US OBSTÉTRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL	R\$ 112,00
US OBSTÉTRICA CONVENCIONAL COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 96,00
US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA	R\$ 128,00
US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA C/ TN	R\$ 160,00
US OBSTÉTRICA GESTAÇÃO MÚLTIPLA COM DOPPLER COLORIDO: CADA F	R\$ 192,00
US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 160,00
US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA DE 1º TRIMESTRE (COM TN)	R\$ 144,00
US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR DE 1º TRIMESTRE (COM TN)	R\$ 192,00
US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA C/ DOPPLER	R\$ 184,00
US OBSTÉTRICA MORFOLOGICA GEMELAR	R\$ 256,00
US OMBRO	R\$ 72,00
US ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (TIREÓIDE OU ESCROTO OU PÊNIS OU CRÂNIO)	R\$ 64,00
US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 80,00
US PARTES MOLES	R\$ 64,00
US PARTES MOLES C/ DOPPLER	R\$ 112,00

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Jennié de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Maia CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-146891276931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado em: Pesquisa mercado. Doc: 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração

Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB

Unidade San Pietro

Rua Montevidéu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM AVANÇADO LTDA

CNPJ 15.144.2001/0001-30

US PÉ	R\$ 72,00
US PENIS	R\$ 80,00
US PÊNIS C DOPPLER	R\$ 128,00
US PERINEAL	R\$ 96,00
US PERNA	R\$ 72,00
US PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 64,00
US PRÓSTATA TRANSRETAL (INCLUI ABDOME INFERIOR MASCULINO)	R\$ 96,00
US PRÓSTATA TRANSRETAL COM DOPPLER	R\$ 136,00
US PUNÇÃO VASCULAR ORIENTADA POR US (ACRESCENTAR O EXAME DE	R\$ 384,00
US PUNHO	R\$ 72,00
US QUADRIL	R\$ 72,00
US REGIÃO INGUINAL	R\$ 80,00
US REGIÃO INGUINAL BILATERAL	R\$ 112,00
US RETROPERITÔNIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 76,00
US TIREÓIDE	R\$ 64,00
US TIREÓIDE COM DOPPLER	R\$ 104,00
US TORÁCICO EXTRACARDÍACO	R\$ 64,00
US TORNOZELO	R\$ 72,00
US TRANSCRANIANA C/ DOPPLER	R\$ 136,00
US TRANSFONTANELA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 96,00
US TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 64,00
US TRANSVAGINAL C/ MAPEAMENTO PARA ENDOMETRIOSE	R\$ 216,00
US TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 112,00
US TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO (3 OU MAIS EXAMES)	R\$ 128,00
003 - DENSITOMETRIA	
DENSITOMETRIA óSSEA - 2 SEGMENTOS (COLUNA E FÊMUR)	R\$ 71,25
DENSITOMETRIA óSSEA - CORPO INTEIRO	R\$ 97,50
DENSITOMETRIA óSSEA (UM SEGMENTO)	R\$ 71,25
004 - MAMOGRAFIA	
MAMOGRAFIA CONVENCIONAL BILATERAL	R\$ 71,25
MAMOGRAFIA DIGITAL BILATERAL	R\$ 71,25
MAMOGRAFIA DIGITAL UNILATERAL	R\$ 37,50
005 - PUNCOES E BIOPSIAS	
AGULHAMENTO 01 NÓDULO	R\$ 255,00

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Jannilé de Miranda CRM/PB: 7901

Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Melo CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente em 27/01/2024 03:50. Pesquisa mercado: Doc: 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevideu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

AGULHAMENTO 02 NÓDULO	R\$ 382,50
AGULHAMENTO 03 NÓDULO	R\$ 467,50
AGULHAMENTO 04 NÓDULO	R\$ 552,50
BIOPSIA DE PROSTATA ATÉ 8 FRAGMENTOS	R\$ 408,00
BIOPSIA DE PROSTATA MAIS DE 8 FRAGMENTOS	R\$ 408,00
BIOPSIA DE TÓRAX	R\$ 807,50
BIOPSIA DO FIGADO	R\$ 680,00
BIOPSIA RENAL	R\$ 807,50
CORE BIOPSY MAMA OU MASSA SUPERF	R\$ 340,00
CORE BIOPSY MAMA OU MASSA SUPERF - 2 NOD	R\$ 425,00
CORE BIOPSY MAMA OU MASSA SUPERF - 3 NOD	R\$ 510,00
CORE BIOPSY MAMA OU MASSA SUPERF - 4 NOD	R\$ 595,00
DRENAGEM PERCUTANIA	R\$ 1.232,50
HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 382,50
NEFROSTOMIA	R\$ 1.402,50
PUNÇÃO ASPIRATIVA (PAAF MAMA OU TIREOIDE) 2 NOD	R\$ 238,00
PUNÇÃO ASPIRATIVA (PAAF MAMA OU TIREOIDE) 3 NOD	R\$ 255,00
PUNÇÃO ASPIRATIVA (PAAF MAMA OU TIREOIDE) 4 NOD	R\$ 272,00
PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR US (NODULO EXTRA)	R\$ 59,50
PUNÇÃO ASPIRATIVA ORIENTADA POR US (PAAF MAMA OU TIREOIDE)	R\$ 170,00
PUNÇÃO/BIOPSIA DE ORGÃO OU ESTRUTURA	R\$ 170,00
SEDAÇÃO - BIOPSIA	R\$ 300,00
006 - ECOCARDIOGRAMA	
ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL COM MAPEAMENTO DE FLUXO EM CO	R\$ 224,00
ECODOPPLERCARDIOGRAMA FETAL GEMELAR COM MAPEAMENTO	R\$ 368,00
ECODOPPLERCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 160,00
008 - ELETROENCEFALOGRAMA	
ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGÍLIA, E SONO ESPONTÂNEO OU INDUZID	R\$ 150,00
ELETROENCEFALOGRAMA ESPECIAL: TERAPIA INTENSIVA, MORTE	R\$ 150,00
011 - TOMOGRAFIA	
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL AORTA ABDOMINAL	R\$ 582,59
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL AORTA TORÁCICA	R\$ 582,90
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL ARTERIAS RENAIIS	R\$ 582,90
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL CARÓTIDAS	R\$ 582,90

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Janniê de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Maia CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento em Pesquisa mercado, Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevidéu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL MEMBRO INFERIOR	R\$ 582,90
ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR	R\$ 582,90
ANGIOTOMOGRAFIA DE CRÂNIO	R\$ 582,90
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA MEMBRO INFERIOR	R\$ 582,90
ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA MEMBRO SUPERIOR	R\$ 582,90
ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 582,90
ESCANOMETRIA POR TOMOGRAFIA	R\$ 113,10
SEDAÇÃO - TC	R\$ 300,00
TC DA BACIA	R\$ 200,10
TC DA BACIA COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DA COLUNA CERVICAL	R\$ 200,10
TC DA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DA COLUNA DORSAL	R\$ 200,10
TC DA COLUNA DORSAL COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DA COLUNA LOMBAR	R\$ 200,10
TC DA COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DA FACE	R\$ 200,10
TC DA FACE COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DA PELVE	R\$ 200,10
TC DA PELVE COM CONTRASTE	R\$ 287,10
TC DA SELA TURSICA	R\$ 200,10
TC DA SELA TURSICA COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DAS ARTICULAÇÕES	R\$ 200,10
TC DAS ARTICULAÇÕES COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 200,10
TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DAS ORBITAS	R\$ 200,10
TC DAS ORBITAS COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DAS PARTES MOLES	R\$ 200,10
TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DAS VIAS URINARIAS	R\$ 313,20
TC DAS VIAS URINARIAS COM CONTRASTE	R\$ 274,10
TC DO ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 278,40
TC DO ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 313,20

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Jannié de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Maia CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado em Pesquisa mercado. Doc: 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração

Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB

Unidade San Pietro

Rua Montevidéu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

TC DO ABDOMEN TOTAL	R\$ 365,40
TC DO ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 452,40
TC DO CRANIO	R\$ 200,10
TC DO CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DO PÉ	R\$ 200,10
TC DO PÉ C/ CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DO PESCOÇO	R\$ 243,60
TC DO PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 321,90
TC DO TORAX	R\$ 243,60
TC DO TORAX COM CONTRASTE	R\$ 321,90
TC DOS OSSOS TEMPORAIS	R\$ 200,10
TC DOS OSSOS TEMPORAIS COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DOS SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 200,10
TC DOS SEGMENTOS APENDICULARES COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC DOS SEIOS DA FACE	R\$ 200,10
TC DOS SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	R\$ 234,90
TC MASTOIDES OU ORELHAS	R\$ 200,10
TC MASTOIDES OU ORELHAS C/ CONTRASTE	R\$ 234,90
012 - ANESTESIA	
ANESTESIA 2 EXAMES	R\$ 500,00
ANESTESIA 3 EXAMES	R\$ 550,00
ANESTESIA GERAL	R\$ 300,00
ANESTESIA MAIS DE 3 EXAMES (ACRESCENTA)	R\$ 50,00
ANESTESIA RESSONANCIA	R\$ 400,00
013 - RESSONÂNCIA	
ANGIO - RM DA AORTA ABDOMINAL	R\$ 696,00
ANGIO - RM DE AORTA TORACICA	R\$ 696,00
ANGIO - RM DO ABDOMEM TOTAL	R\$ 1.218,00
ANGIO - RM RENAL	R\$ 696,00
ANGIO- RM DA COLUNA CERVICAL	R\$ 696,00
ANGIO- RM DA PELVE	R\$ 696,00
ANGIO- RM DAS ARTERIAS RENAIIS	R\$ 696,00
ANGIO- RM DE ARTERIAS VERTEBRAIS	R\$ 696,00
ANGIO- RM DE PESCOÇO	R\$ 696,00

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Janniel de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Maia CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b54c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f5931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente em 27/01/2024 03:50. Pesquisa mercado, Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevidéu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

ANGIO- RM DO CRANIO	R\$ 696,00
ANGIO- RM DO MEMBRO ARTERIAL INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 478,50
ANGIO- RM DO MEMBRO ARTERIAL SUPERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 478,50
ANGIO- RM DO MEMBRO VENOSO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 478,50
ANGIO- RM DO MEMBRO VENOSO SUPERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 478,50
ANGIO- RM DO TORAX	R\$ 696,00
ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 696,00
ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 696,00
ENTERO RESSONANCIA	R\$ 826,50
RM ABDOME SUPERIOR	R\$ 478,50
RM ABDOME SUPERIOR C/ CONTRASTE	R\$ 565,50
RM ABDOME SUPERIOR C/ CONTRASTE HEPATO ESPECIFICO	R\$ 652,50
RM ABDOME TOTAL	R\$ 783,00
RM ABDOME TOTAL C/ CONTRASTE	R\$ 870,00
RM ABDOME TOTAL C/ HEPATO ESPECIFICO	R\$ 913,50
RM ARTICULAÇÃO	R\$ 391,50
RM ARTICULAÇÃO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR	R\$ 391,50
RM ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM BACIA	R\$ 391,50
RM BACIA C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM BASE DO CRÂNIO	R\$ 391,50
RM BASE DO CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM BOLSA ESCROTAL	R\$ 391,50
RM BOLSA ESCROTAL C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM COLÂNGIO	R\$ 478,50
RM COLANGIO C/ CONTRASTE	R\$ 870,00
RM COLANGIO C/ CONTRASTE HEPATOESPECIFICO	R\$ 957,00
RM COLUNA CERVICAL	R\$ 391,50
RM COLUNA CERVICAL C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM COLUNA DORSAL	R\$ 391,50
RM COLUNA DORSAL C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM COLUNA LOMBAR	R\$ 391,50
RM COLUNA LOMBAR C/ CONTRASTE	R\$ 478,50

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Jannié de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Male CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Yeiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado em Pesquisa mercado. Doc: 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevideu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

RM COXA	R\$ 391,50
RM COXA C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM CRANIO	R\$ 391,50
RM CRANIO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM CRANIO C/ ESPECTROSCOPIA	R\$ 217,50
RM CRANIO C/ FLUXO LIQUÓRICO	R\$ 565,50
RM DA ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL	R\$ 391,50
RM DA ARTICULAÇÃO COXO FEMURAL C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DA PANTURRILHA	R\$ 391,50
RM DA PANTURRILHA C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DAS ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS	R\$ 391,50
RM DAS ARTICULAÇÕES SACRO ILIACAS C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DAS MASTOIDES	R\$ 391,50
RM DAS MASTOIDES C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DE CRANIO C/ PERFUSÃO	R\$ 478,50
RM DO ANTEBRAÇO	R\$ 391,50
RM DO ANTEBRAÇO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO APARELHO URINARIO	R\$ 478,50
RM DO APARELHO URINARIO C/ CONTRASTE	R\$ 565,50
RM DO BRAÇO	R\$ 391,50
RM DO BRAÇO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO CALCANEIO	R\$ 391,50
RM DO CALCANEIO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO COTOVELO	R\$ 391,50
RM DO COTOVELO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO FEMUR	R\$ 391,50
RM DO FEMUR C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO JOELHO	R\$ 391,50
RM DO JOELHO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO PÉ (ANTEPE)	R\$ 391,50
RM DO PÉ (ANTEPE) C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO PESCOÇO C/ CONTRASTE	R\$ 565,50
RM DO PLEXO BRANQUIAL	R\$ 478,50
RM DO PLEXO BRANQUIAL C/ CONTRASTE	R\$ 565,50

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Jannié de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Maia CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Yeiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento em Pesquisa mercado: Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevideu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

RM DO PUNHO	R\$ 391,50
RM DO PUNHO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO QUADRIL	R\$ 391,50
RM DO QUADRIL C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM DO SACRO COCCIX	R\$ 391,50
RM DO TORNOZELO	R\$ 391,50
RM DO TORNOZELO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM ESPECTROSCOPIA E PERFUSÃO	R\$ 391,50
RM FACE	R\$ 391,50
RM FACE C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM MAMA (BILATERAL) C/ CONTRASTE	R\$ 696,00
RM MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 391,50
RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NAO INCLUI MAO E ARTICULAÇÃO)	R\$ 391,50
RM MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM OMBRO	R\$ 391,50
RM OMBRO C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM ORBITA BILATERAL	R\$ 391,50
RM ORBITA BILATERAL C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 391,50
RM OSSOS TEMPORAIS C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM PARTES MOLES	R\$ 391,50
RM PARTES MOLES C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM PÉ	R\$ 391,50
RM PELVE	R\$ 478,50
RM PELVE C/ CONTRASTE	R\$ 565,50
RM PÊNIS C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM PERNA	R\$ 391,50
RM PERNA C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM PESCOÇO	R\$ 478,50
RM PLEXO BRAQUIAL	R\$ 478,50
RM REGIÃO GLUTEA	R\$ 391,50
RM SELA TÚRCICA C/ CONTRASTE	R\$ 478,50
RM TORAX	R\$ 391,50
RM TORAX C/ CONTRASTE	R\$ 478,50

Dr. Arquimedes Aires CRM/PB: 7197 | Dr. Arthur José Ventura CRM/PB: 6481 | Dr. Heráclio Almeida CRM/PB: 6479 | Dr. Jannie de Miranda CRM/PB: 7901
Dr. José Célio Couto CRM/PB: 7542 | Dr. Roberto Mala CRM/PB: 6101 | Dra. Milena Veiga CRM/PB: 9117

D4Sign b64c4edc-5dd4-4100-9c81-146891276931 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado em: Pesquisa mercado. Doc: 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



(83) 3063.9001
www.imagoradiologia.com.br
contato@imagoradiologia.com.br

Unidade Integração
Rua Dom Pedro II, 382, Prata
CEP: 58400-565 Campina Grande - PB
Unidade San Pietro
Rua Montevideu, 720, Bela Vista
Centro Médico San Pietro, sala 01
CEP: 58428-790 Campina Grande - PB
(83) 3063.9020

**COTAÇÃO DE PREÇO – IMAGO DIAGNOSTICO POR IMAGEM
AVANÇADO LTDA**

CNPJ 15.144.2001/0001-30

VALIDADE DA PROPOSTA – 30 dias

Campina Grande-PB, 20 de dezembro de 2022.

Assinado

D4Sign

Arthur José Ventura da Nóbrega
Sócio administrador
CPF/MF sob nº 039.958.584-22
RG nº: 2.635.546, SSP/PB
CNPJ nº 15.144.201/0001-30



13 páginas - Dados e horários baseados em Brasília, Brasil
Sincronizado com o NTP.br e Observatório Nacional (ON)
 Certificado de assinaturas gerado em 20 de December de 2022,
 14:28:44



COTAÇÃO DE PREÇO ALAGOA NOVA 2022 pdf

Código do documento b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931



Assinaturas



Arthur José Ventura da Nóbrega
 arthurjventura@hotmail.com
 Assinou

Eventos do documento

20 Dec 2022, 12:03:18

Documento b64c4adc-5dd4-4f00-9c81-1468912f6931 **criado** por IZABELA LORENA RIBEIRO DA SILVA (6f7980fd-9d4d-415f-9ea0-d1879ae1165f). Email:izabela.lorena@outlook.com. - DATE_ATOM: 2022-12-20T12:03:18-03:00

20 Dec 2022, 12:04:11

Assinaturas **iniciadas** por IZABELA LORENA RIBEIRO DA SILVA (6f7980fd-9d4d-415f-9ea0-d1879ae1165f). Email: izabela.lorena@outlook.com. - DATE_ATOM: 2022-12-20T12:04:11-03:00

20 Dec 2022, 13:34:41

ARTHUR JOSÉ VENTURA DA NÓBREGA **Assinou** (556e61fd-181a-4ab8-902b-a0186b5a9f4b) - Email: arthurjventura@hotmail.com - IP: 181.223.169.206 (b5dfa9ce.virtua.com.br porta: 43270) - [Geolocalização: -7.22839546530339 -35.88431605594901](#) - Documento de identificação informado: 039.958.584-22 - DATE_ATOM: 2022-12-20T13:34:41-03:00

Hash do documento original

(SHA256):bba9f4f2c227bcfb6eb4df110f01ed4d6cd72f76684552240a450eb70d3df5be
 (SHA512):7d494401b0601b4bab8c5d5c790c508cb70a4ccbd75567b3ce0c57387ddf5c80667ac04ce7d7c104e52669a936099b59776d3a8c1b8f0a235036d7f8859dec59

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign



	EXAMES DE IMAGEM	VALOR UNITÁRIO
1	AGULHAMENTO DE LESÃO MAMÁRIA DIREITA OU ESQUERDA	
2	AGULHAMENTO DE LESÃO MAMÁRIA DIREITA OU ESQUERDA 2N	
3	AGULHAMENTO DE LESÃO MAMÁRIA DIREITA OU ESQUERDA 3N	
4	ANESTESIA RESSONÂNCIA	R\$ 840,00
5	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R\$ 984,00
6	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
7	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R\$ 984,00
8	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
9	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS ILÍACAS	R\$ 984,00
10	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS ILÍACAS COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
11	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS RENAIIS	R\$ 984,00
12	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS RENAIIS COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
13	ANGIORRESSONÂNCIA CARÓTIDAS	R\$ 984,00
14	ANGIORRESSONÂNCIA CARÓTIDAS COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
15	ANGIORRESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL	R\$ 984,00
16	ANGIORRESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
17	ANGIORRESSONÂNCIA CRÂNIO	R\$ 984,00
18	ANGIORRESSONÂNCIA CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
19	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 984,00
20	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
21	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
22	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 1.104,00
23	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
24	ANGIORRESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 984,00
25	ANGIORRESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
26	ANGIORRESSONÂNCIA PARÓTIDAS	R\$ 984,00
27	ANGIORRESSONÂNCIA PAROTIDAS COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
28	ANGIORRESSONÂNCIA Pelve	R\$ 984,00


GAMA IMAGEM
 MEDICINA DIAGNÓSTICA

29	ANGIORRESSONÂNCIA PELVE COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
30	ANGIORRESSONÂNCIA PESCOÇO	R\$ 984,00
31	ANGIORRESSONÂNCIA PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
32	ANGIORRESSONÂNCIA TÓRAX	R\$ 984,00
33	ANGIORRESSONÂNCIA TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
34	ANGIOTOMOGRÁFIA	R\$ 924,00
35	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ABDOMINAL SUPERIOR	R\$ 924,00
36	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ABDOMINAL TOTAL	R\$ 924,00
37	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA TORÁCICA	R\$ 924,00
38	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAS ILÍACAS	R\$ 924,00
39	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAS RENAIAS	R\$ 924,00
40	ANGIOTOMOGRÁFIA CRÂNIO	R\$ 924,00
41	ANGIOTOMOGRÁFIA CRÂNIO ARTERIAL	R\$ 924,00
42	ANGIOTOMOGRÁFIA CRÂNIO VENOSA	R\$ 924,00
43	ANGIOTOMOGRÁFIA MEMBRO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 924,00
44	ANGIOTOMOGRÁFIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 924,00
45	ANGIOTOMOGRÁFIA PELVE	R\$ 924,00
46	ANGIOTOMOGRÁFIA PESCOÇO	R\$ 924,00
47	ANGIOTOMOGRÁFIA PESCOÇO VENOSO	R\$ 924,00
48	ANGIOTOMOGRÁFIA TÓRAX	R\$ 924,00
49	ANGIOTOMOGRÁFIA TÓRAX ARTERIAL	R\$ 924,00
50	ANGIOTOMOGRÁFIA TÓRAX VENOSO	R\$ 924,00
51	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA CEREBRAL)	
52	ARTORRESSONÂNCIA ARTICULAÇÃO DIREITA	
53	AUDIOMETRIA VOCAL E TONAL	
54	BERA-PEATE COM SEDAÇÃO	
55	BIÓPSIA HEPÁTICA	
56	BIÓPSIA PARTES MOLES	
57	BIÓPSIA PRÓSTATA TRANSRETAL	
58	BIÓPSIA RENAL	
59	CINTILOGRAFIA OSSEA	
60	COLANGIORESSONÂNCIA PRIMOVIST HB	
61	COLONOSCOPIA	
62	CORE BIÓPSIA DIREITA OU ESQUERDA	
63	CORE BIÓPSIA DIREITA OU ESQUERDA 2N	
64	CORE BIÓPSIA DIREITA OU ESQUERDA 3N	
65	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	R\$ 288,00
66	DENSITOMETRIA OSSEA DO CORPO INTEIRO	R\$ 288,00
67	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 342,00
68	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 342,00
69	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 342,00
70	ECG+RISCO CIRÚRGICO	R\$ 288,00
71	ECOCARDIOGRAMA FETAL	


GAMA IMAGEM
 MEDICINA DIAGNÓSTICA

72	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOGÁGICO	
73	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 288,00
74	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO INFANTIL (ATÉ 10 ANOS)	
75	ELETOENCEFALOGRAMA ADULTO	
76	ELETOENCEFALOGRAMA CRIANÇA COM SEDAÇÃO	
77	ELETOENCEFALOGRAMA SONO E VIGILIA	
78	ELETRONEUROMIOGRAFIA	
79	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	
80	ENTERO TOMOGRAFIA	
81	ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA	
82	ESTUDO URODINÂMICO	
83	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	
84	HOLTER 24H	R\$ 288,00
85	MAMOGRAFIA DIGITAL	R\$ 144,00
86	MAPA	R\$ 288,00
87	PAFF ASPIRATIVA DA AXILA DIREITA OU ESQUERDA	
88	PAFF DE MAMA DIREITA OU ESQUERDA	
89	PAFF DE MAMA DIREITA OU ESQUERDA 2N	
90	PAFF DE MAMA DIREITA OU ESQUERDA 3N	
91	PAQUIMETRIA	
92	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE	
93	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (LOBO DIFERENTE) 2N	
94	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (LOBO DIFERENTE) 3N	
95	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (LOBO DIFERENTE) 4N	
96	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (MESMO LOBO) 2N	
97	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (MESMO LOBO) 3N	
98	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (MESMO LOBO) 4N	
99	PUNÇÃO DE ÓRGÃO ISOLADO	
100	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR	R\$ 624,00
101	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (ELASTOGRAFIA HEPÁTICA)	
102	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	
103	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	R\$ 1.344,00
104	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 744,00
105	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	
106	RESSONÂNCIA ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONÂNCIA)	
107	RESSONÂNCIA ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 1.464,00
108	RESSONÂNCIA ANTEBRAÇO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
109	RESSONÂNCIA ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
110	RESSONÂNCIA ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00



GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

111	RESSONÂNCIA ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
112	RESSONÂNCIA ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 624,00
113	RESSONÂNCIA ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
114	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÃO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 624,00
115	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 624,00
116	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
117	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 624,00
118	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS COM CONTRASTE	R\$ 744,00
119	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	R\$ 624,00
120	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	R\$ 744,00
121	RESSONÂNCIA BACIA	R\$ 624,00
122	RESSONÂNCIA BACIA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
123	RESSONÂNCIA BOLSA ESCROTAL	R\$ 624,00
124	RESSONÂNCIA BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	R\$ 744,00
125	RESSONÂNCIA BRAÇO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
126	RESSONÂNCIA BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
127	RESSONÂNCIA CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
128	RESSONÂNCIA CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 624,00
129	RESSONÂNCIA CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	R\$ 624,00
130	RESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL	R\$ 624,00
131	RESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 744,00
132	RESSONÂNCIA COLUNA LOMBAR	R\$ 624,00
133	RESSONÂNCIA COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 744,00
134	RESSONÂNCIA COLUNA TORÁCICA	R\$ 624,00
135	RESSONÂNCIA COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
136	RESSONÂNCIA CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	R\$ 744,00
137	RESSONÂNCIA CORAÇÃO COM VIABILIDADE	R\$ 1.464,00
138	RESSONÂNCIA COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
139	RESSONÂNCIA COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
140	RESSONÂNCIA COXA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
141	RESSONÂNCIA COXA DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00


GAMA IMAGEM
 MEDICINA DIAGNÓSTICA

142	RESSONÂNCIA ENCÉFALO	R\$ 624,00
143	RESSONÂNCIA ENCÉFALO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
144	RESSONÂNCIA FACE	R\$ 624,00
145	RESSONÂNCIA FACE COM CONTRASTE	R\$ 744,00
146	RESSONÂNCIA FLUXO LIQUORICO	R\$ 624,00
147	RESSONÂNCIA GLÚTEO	R\$ 744,00
148	RESSONÂNCIA GLÚTEO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
149	RESSONÂNCIA HIPOFISE	R\$ 744,00
150	RESSONÂNCIA HIPOFISE COM CONTRASTE	R\$ 864,00
151	RESSONÂNCIA JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
152	RESSONÂNCIA JOELHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
153	RESSONÂNCIA MAMAS COM CONTRASTE	R\$ 1.104,00
154	RESSONÂNCIA MAMAS SEM CONTRASTE	R\$ 984,00
155	RESSONÂNCIA MÃO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 624,00
156	RESSONÂNCIA MÃO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
157	RESSONÂNCIA MEDIOPE DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
158	RESSONÂNCIA MULTIPARAMETRICA DE PRÓSTATA	R\$ 744,00
159	RESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
160	RESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
161	RESSONÂNCIA ORBITAS	R\$ 624,00
162	RESSONÂNCIA ORBITAS COM CONTRASTE	R\$ 744,00
163	RESSONÂNCIA PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	R\$ 624,00
164	RESSONÂNCIA PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	R\$ 624,00
165	RESSONÂNCIA PAREDE TORÁCICA	R\$ 624,00
166	RESSONÂNCIA PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
167	RESSONÂNCIA PÉ DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
168	RESSONÂNCIA PELVE FEMININA	R\$ 744,00
169	RESSONÂNCIA PELVE FEMININA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
170	RESSONÂNCIA PELVE MASCULINA	R\$ 744,00
171	RESSONÂNCIA PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
172	RESSONÂNCIA PERNA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 624,00
173	RESSONÂNCIA PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 744,00
174	RESSONÂNCIA PESCOÇO	R\$ 624,00
175	RESSONÂNCIA PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
176	RESSONÂNCIA PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	R\$ 744,00
177	RESSONÂNCIA PLEXO BRAQUIAL DIREITO	R\$ 744,00
178	RESSONÂNCIA PLEXO LOMBOSSACRAL	R\$ 744,00
179	RESSONÂNCIA PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
180	RESSONÂNCIA PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00



GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

181	RESSONÂNCIA QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
182	RESSONÂNCIA QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 744,00
183	RESSONÂNCIA REGIÃO INGUINAL	R\$ 624,00
184	RESSONÂNCIA REGIÃO PUBIANA	R\$ 624,00
185	RESSONÂNCIA SACRO-COCCIX	R\$ 624,00
186	RESSONÂNCIA SEGMENTO APENDICULAR	R\$ 624,00
187	RESSONÂNCIA SINFISE PÚBICA	R\$ 624,00
188	RESSONÂNCIA TÓRAX	R\$ 624,00
189	RESSONÂNCIA TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 744,00
190	RESSONÂNCIA TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 624,00
191	RM ENCÉFALO COM ESPECTROSCOPIA E PERFUSÃO	R\$ 744,00
192	RX ABDOMEM (PA)	R\$ 84,00
193	RX ABDOMEM (PA/P)	R\$ 84,00
194	RX ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
195	RX ARTICULAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00
196	RX ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 84,00
197	RX ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS (PA/P)	R\$ 84,00
198	RX ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00
199	RX BACIA (PA)	R\$ 84,00
200	RX BACIA (PA/P)	R\$ 84,00
201	RX BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
202	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
203	RX CAVUM	R\$ 84,00
204	RX CLAVÍCULA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00
205	RX COLUNA CERVICAL	R\$ 84,00
206	RX COLUNA CERVICAL COM OBLÍQUAS	R\$ 120,00
207	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSIÇÃO	R\$ 120,00
208	RX COLUNA LOMBOSSACRA	R\$ 84,00
209	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLÍQUAS	R\$ 120,00
210	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSIÇÃO	R\$ 84,00
211	RX COLUNA TORÁCICA	R\$ 84,00
212	RX COLUNA TORÁCICA COM OBLÍQUAS	R\$ 120,00
213	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 84,00
214	RX COSTELAS	R\$ 84,00
215	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
216	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00
217	RX CRÂNIO	R\$ 84,00
218	RX CRÂNIO (3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 84,00
219	RX CRÂNIO (4 INCIDÊNCIAS)	R\$ 120,00
220	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
221	RX ESCANOMETRIA	R\$ 120,00
222	RX ESCÁPULA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00


GAMA IMAGEM
 MEDICINA DIAGNÓSTICA

223	RX ESTERNO	R\$ 84,00
224	RX EXTREMIDADES	R\$ 84,00
225	RX JOELHO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00
226	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA/P/AXIAL)	R\$ 120,00
227	RX MÃO DIREITA OU ESQUERDA (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 120,00
228	RX MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
229	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA/P)	R\$ 84,00
230	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 120,00
231	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00
232	RX PANORÂMICO	R\$ 264,00
233	RX PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
234	RX PÉ DIREITO OU ESQUERDO (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 120,00
235	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 84,00
236	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 84,00
237	RX PUNHOS E MÃOS (IDADE ÓSSEA)	R\$ 84,00
238	RX SACRO COCCIX	R\$ 84,00
239	RX SEIOS DA FACE	R\$ 84,00
240	RX TÓRAX (3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 120,00
241	RX TÓRAX (4 INCIDÊNCIAS)	R\$ 120,00
242	RX TÓRAX (PA)	R\$ 84,00
243	RX TÓRAX (PA/P)	R\$ 84,00
244	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA/P)	R\$ 84,00
245	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 120,00
246	SIALO-RESSONÂNCIA	R\$ 744,00
247	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 528,00
248	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 648,00
249	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 888,00
250	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
251	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
252	TC ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 408,00
253	TC ARTICULAÇÃO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 408,00
254	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 408,00
255	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS COM CONTRASTE	R\$ 528,00
256	TC BACIA	R\$ 408,00
257	TC BACIA COM CONTRASTE	R\$ 528,00
258	TC BASE DE CRÂNIO	R\$ 408,00
259	TC BASE DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 408,00
260	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
261	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
262	TC CLAVÍCULA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
263	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 408,00
264	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 528,00



GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

265	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 408,00
266	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 528,00
267	TC COLUNA SACRAL	R\$ 408,00
268	TC COLUNA TORÁCICA	R\$ 408,00
269	TC COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 528,00
270	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
271	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
272	TC COXA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
273	TC COXA DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
274	TC CRÂNIO	R\$ 408,00
275	TC CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
276	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 408,00
277	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	R\$ 528,00
278	TC DAS PARTES MOLES	R\$ 408,00
279	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	R\$ 528,00
280	TC FACE	R\$ 408,00
281	TC FACE COM CONTRASTE	R\$ 528,00
282	TC JOELHO DIREITA OU ESQUERDA TAGT	R\$ 528,00
283	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
284	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
285	TC MANDÍBULA	R\$ 408,00
286	TC MANDÍBULA COM CONTRASTE	R\$ 528,00
287	TC MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
288	TC MÃO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
289	TC MASTOIDES	R\$ 408,00
290	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	R\$ 528,00
291	TC MAXILA	R\$ 408,00
292	TC MAXILA COM CONTRASTE	R\$ 528,00
293	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
294	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
295	TC ORBITAS	R\$ 408,00
296	TC PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
297	TC PÉ DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
298	TC PELVE FEMININA	R\$ 408,00
299	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	R\$ 528,00
300	TC PELVE MASCULINA	R\$ 408,00
301	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	R\$ 528,00
302	TC PERNA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
303	TC PERNA DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
304	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
305	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
306	TC QUADRIL COM CONTRASTE	R\$ 528,00
307	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00



GAMA IMAGEM
MEDICINA DIAGNÓSTICA

308	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	R\$ 408,00
309	TC REGIÃO CERVICAL (PESCOÇO)	R\$ 408,00
310	TC REGIÃO CERVICAL (PESCOÇO) COM CONTRASTE	R\$ 528,00
311	TC SACROCOCCIGEA	R\$ 408,00
312	TC SEIOS DA FACE	R\$ 408,00
313	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	R\$ 528,00
314	TC SELA TURCICA	R\$ 408,00
315	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 528,00
316	TC TÓRAX	R\$ 468,00
317	TC TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 588,00
318	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 408,00
319	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 528,00
320	TESTE DA LINGUINHA	
321	TESTE DO OLHINHO	
322	TESTE ERGOMÉTRICO	
323	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	
324	UROGRAFIA EXCRETORA	
325	US ABDOME SUPERIOR	R\$ 162,00
326	US ABDOME TOTAL	R\$ 198,00
327	US ABDOME TOTAL FEMININO	R\$ 198,00
328	US BOLSA ESCROTAL	R\$ 174,00
329	US JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 162,00
330	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA FEMININA	R\$ 162,00
331	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA MASCULINA	R\$ 162,00
332	US MAMAS FEMININAS	R\$ 162,00
333	US MAMAS MASCULINAS	R\$ 162,00
334	US MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 162,00
335	US OBSTÁTRICO CONVENCIONAL 1ª TRIMESTRE	R\$ 174,00
336	US OBSTÉTRICA 2º E 3º TRIMESTRES MORFOLÓGICA	R\$ 162,00
337	US OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$ 258,00
338	US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 378,00
339	US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR	R\$ 756,00
340	US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 198,00
341	US PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 162,00
342	US PERNA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 162,00
343	US PRÓSTATA TRANSRETAL	R\$ 198,00
344	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 150,00
345	US PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 162,00
346	US REGIÃO AXILAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 162,00
347	US REGIÃO CERVICAL	R\$ 198,00
348	US REGIÃO INGUINAL	R\$ 174,00
349	US REGIÃO INGUINAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 174,00
350	US RINS E VIAS URINÁRIAS (F)	R\$ 162,00
351	US RINS E VIAS URINÁRIAS (M)	R\$ 162,00

**GAMA IMAGEM**
MEDICINA DIAGNÓSTICA

352	US TIREÓIDE	R\$ 162,00
353	US TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 162,00
354	US TRANSFONTANELA	R\$ 162,00
355	US TRANSVAGINAL	R\$ 162,00
356	VIDEOLARINGOSCOPIA	

Campina Grande PB, 24/11/2022.

Dr. Rômulo Lopes Gama
Médico Radiologista
CRM/PB - 4996

EXAMES DE IMAGEM DE ALAGOA NOVA

	EXAMES DE IMAGEM	VALOR UNITÁRIO
1	AGULHAMENTO DE LESÃO MAMÁRIA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 220,00
2	AGULHAMENTO DE LESÃO MAMÁRIA DIREITA OU ESQUERDA 2N	R\$ 300,00
3	AGULHAMENTO DE LESÃO MAMÁRIA DIREITA OU ESQUERDA 3N	R\$ 320,00
4	ANESTESIA RESSONÂNCIA	R\$ 400,00
5	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R\$ 800,00
6	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL COM CONTRASTE	
7	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R\$ 800,00
8	ANGIORRESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA COM CONTRASTE	
9	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS ILÍACAS	
10	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS ILÍACAS COM CONTRASTE	
11	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS RENAIAS	R\$ 800,00
12	ANGIORRESSONÂNCIA ARTÉRIAS RENAIAS COM CONTRASTE	
13	ANGIORRESSONÂNCIA CARÓTIDAS	
14	ANGIORRESSONÂNCIA CARÓTIDAS COM CONTRASTE	
15	ANGIORRESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL	R\$ 800,00
16	ANGIORRESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	
17	ANGIORRESSONÂNCIA CRÂNIO	R\$ 800,00
18	ANGIORRESSONÂNCIA CRÂNIO COM CONTRASTE	
19	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 600,00
20	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	
21	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO COM CONTRASTE	
22	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO OU ESQUERDO	

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 35.975.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvencio M. de A. Câmara
 CRM 005077-PB RQE 5085



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

23	ANGIORRESSONÂNCIA MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO COM CONTRASTE	
24	ANGIORRESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	
25	ANGIORRESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	
26	ANGIORRESSONÂNCIA PARÓTIDAS	
27	ANGIORRESSONÂNCIA PAROTIDAS COM CONTRASTE	
28	ANGIORRESSONÂNCIA PELVE	
29	ANGIORRESSONÂNCIA PELVE COM CONTRASTE	
30	ANGIORRESSONÂNCIA PESCOÇO	
31	ANGIORRESSONÂNCIA PESCOÇO COM CONTRASTE	
32	ANGIORRESSONÂNCIA TÓRAX	R\$ 800,00
33	ANGIORRESSONÂNCIA TÓRAX COM CONTRASTE	
34	ANGIOTOMOGRÁFIA	
35	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ABDOMINAL SUPERIOR	R\$ 700,00
36	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ABDOMINAL TOTAL	R\$ 700,00
37	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA TORÁCICA	R\$ 700,00
38	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAS ILÍACAS	
39	ANGIOTOMOGRÁFIA ARTERIAS RENAIAS	R\$ 700,00
40	ANGIOTOMOGRÁFIA CRÂNIO	
41	ANGIOTOMOGRÁFIA CRÂNIO ARTERIAL	
42	ANGIOTOMOGRÁFIA CRÂNIO VENOSA	
43	ANGIOTOMOGRÁFIA MEMBRO INFERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 700,00
44	ANGIOTOMOGRÁFIA MEMBRO SUPERIOR DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 700,00
45	ANGIOTOMOGRÁFIA PELVE	
46	ANGIOTOMOGRÁFIA PESCOÇO	
47	ANGIOTOMOGRÁFIA PESCOÇO VENOSO	
48	ANGIOTOMOGRÁFIA TÓRAX	
49	ANGIOTOMOGRÁFIA TÓRAX ARTERIAL	
50	ANGIOTOMOGRÁFIA TÓRAX VENOSO	

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468-Prata-CG-PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / (83) 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 008637-PB RQE 5085



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

51	ARTERIOGRAFIA (ANGIOGRAFIA CEREBRAL)	
52	ARTORRESSONÂNCIA ARTICULAÇÃO DIREITA	
53	AUDIOMETRIA VOCAL E TONAL	
54	BERA-PEATE COM SEDAÇÃO	
55	BIÓPSIA HEPÁTICA	
56	BIÓPSIA PARTES MOLES	
57	BIÓPSIA PRÓSTATA TRANSRETAL	R\$ 500,00
58	BIÓPSIA RENAL	
59	CINTILOGRAFIA OSSEA	
60	COLANGIORESSONÂNCIA PRIMOVIST HB	
61	COLONOSCOPIA	R\$ 750,00
62	CORE BIÓPSIA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 420,00
63	CORE BIÓPSIA DIREITA OU ESQUERDA 2N	R\$ 520,00
64	CORE BIÓPSIA DIREITA OU ESQUERDA 3N	R\$ 620,00
65	DENSITOMETRIA ÓSSEA - CORPO INTEIRO	R\$ 145,00
66	DENSITOMETRIA OSSEA DO CORPO INTEIRO	R\$ 145,00
67	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 220,00
68	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 220,00
69	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 220,00
70	ECG+RISCO CIRÚRGICO	R\$ 140,00
71	ECOCARDIOGRAMA FETAL	R\$ 300,00
72	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOGÁGICO	
73	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 220,00
74	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO INFANTIL (ATÉ 10 ANOS)	R\$ 220,00
75	ELETROENCEFALOGRAMA ADULTO	R\$ 160,00
76	ELETROENCEFALOGRAMA CRIANÇA COM SEDAÇÃO	
77	ELETROENCEFALOGRAMA SONO E VIGILIA	
78	ELETRONEUROMIOGRAFIA	
79	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 210,00
80	ENTERO TOMOGRAFIA	

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.875.098/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata-CG-PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dr. Técnico Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 008637-PB RQE 5085

81	ESPECTROSCOPIA POR RESSONÂNCIA	
82	ESTUDO URODINÂMICO	
83	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 680,00
84	HOLTER 24H	R\$ 140,00
85	MAMOGRAFIA DIGITAL	R\$ 105,00
86	MAPA	R\$ 140,00
87	PAFF ASPIRATIVA DA AXILA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 220,00
88	PAFF DE MAMA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 220,00
89	PAFF DE MAMA DIREITA OU ESQUERDA 2N	R\$ 300,00
90	PAFF DE MAMA DIREITA OU ESQUERDA 3N	R\$ 320,00
91	PAQUIMETRIA	
92	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE	R\$ 220,00
93	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (LOBO DIFERENTE) 2N	R\$ 300,00
94	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (LOBO DIFERENTE) 3N	R\$ 320,00
95	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (LOBO DIFERENTE) 4N	R\$ 340,00
96	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (MESMO LOBO) 2N	R\$ 300,00
97	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (MESMO LOBO) 3N	R\$ 320,00
98	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREÓIDE (MESMO LOBO) 4N	R\$ 340,00
99	PUNÇÃO DE ÓRGÃO ISOLADO	
100	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR	R\$ 600,00
101	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (ELASTOGRAFIA HEPÁTICA)	R\$ 800,00
102	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (FERRITINA)	
103	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR (PRIMOVIST)	
104	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 700,00
105	RESSONÂNCIA ABDOME SUPERIOR PRIMOVIST HB	
106	RESSONÂNCIA ABDOME TOTAL (ENTERO RESSONÂNCIA)	R\$ 950,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.675.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luis Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 073637-PB - RGF 5085



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

107	RESSONÂNCIA ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 1.050,00
108	RESSONÂNCIA ANTEBRAÇO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 600,00
109	RESSONÂNCIA ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
110	RESSONÂNCIA ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
111	RESSONÂNCIA ANTEPE DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
112	RESSONÂNCIA ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	
113	RESSONÂNCIA ART. ESTERNOCLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	
114	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÃO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 500,00
115	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 500,00
116	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 600,00
117	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 500,00
118	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS COM CONTRASTE	R\$ 600,00
119	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM)	R\$ 500,00
120	RESSONÂNCIA ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES (ATM) COM CONTRASTE	R\$ 600,00
121	RESSONÂNCIA BACIA	R\$ 500,00
122	RESSONÂNCIA BACIA COM CONTRASTE	R\$ 600,00
123	RESSONÂNCIA BOLSA ESCROTAL	R\$ 500,00
124	RESSONÂNCIA BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	R\$ 600,00
125	RESSONÂNCIA BRAÇO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 600,00
126	RESSONÂNCIA BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
127	RESSONÂNCIA CINTURA ESCAPULAR DIREITA COM CONTRASTE	
128	RESSONÂNCIA CINTURA ESCAPULAR DIREITA OU ESQUERDA	

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 00557 DE RORAIMA



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

129	RESSONÂNCIA CINTURA ESCAPULAR ESQUERDA	
130	RESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL	R\$ 500,00
131	RESSONÂNCIA COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 600,00
132	RESSONÂNCIA COLUNA LOMBAR	R\$ 500,00
133	RESSONÂNCIA COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 600,00
134	RESSONÂNCIA COLUNA TORÁCICA	R\$ 500,00
135	RESSONÂNCIA COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 600,00
136	RESSONÂNCIA CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS COM CONTRASTE	
137	RESSONÂNCIA CORAÇÃO COM VIABILIDADE	
138	RESSONÂNCIA COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
139	RESSONÂNCIA COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
140	RESSONÂNCIA COXA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
141	RESSONÂNCIA COXA DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
142	RESSONÂNCIA ENCÉFALO	R\$ 500,00
143	RESSONÂNCIA ENCÉFALO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
144	RESSONÂNCIA FACE	R\$ 500,00
145	RESSONÂNCIA FACE COM CONTRASTE	R\$ 600,00
146	RESSONÂNCIA FLUXO LIQUORICO	
147	RESSONÂNCIA GLÚTEO	R\$ 500,00
148	RESSONÂNCIA GLÚTEO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 600,00
149	RESSONÂNCIA HIPOFISE	
150	RESSONÂNCIA HIPOFISE COM CONTRASTE	R\$ 600,00
151	RESSONÂNCIA JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
152	RESSONÂNCIA JOELHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvenal M. de A. Câmara
 CRM de Radiologia: ROE 5035

153	RESSONÂNCIA MAMAS COM CONTRASTE	
154	RESSONÂNCIA MAMAS SEM CONTRASTE	R\$ 850,00
155	RESSONÂNCIA MÃO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 500,00
156	RESSONÂNCIA MÃO DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 600,00
157	RESSONÂNCIA MEDIOPE DIREITO OU ESQUERDO	
158	RESSONÂNCIA MULTIPARAMETRICA DE PRÓSTATA	
159	RESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
160	RESSONÂNCIA OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
161	RESSONÂNCIA ORBITAS	
162	RESSONÂNCIA ORBITAS COM CONTRASTE	
163	RESSONÂNCIA PAREDE ABDOMINAL INFERIOR	
164	RESSONÂNCIA PAREDE ABDOMINAL SUPERIOR	R\$ 700,00
165	RESSONÂNCIA PAREDE TORÁCICA	
166	RESSONÂNCIA PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
167	RESSONÂNCIA PÉ DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
168	RESSONÂNCIA PELVE FEMININA	R\$ 700,00
169	RESSONÂNCIA PELVE FEMININA COM CONTRASTE	
170	RESSONÂNCIA PELVE MASCULINA	R\$ 700,00
171	RESSONÂNCIA PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	R\$ 700,00
172	RESSONÂNCIA PERNA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 500,00
173	RESSONÂNCIA PERNA DIREITA OU ESQUERDA COM CONTRASTE	R\$ 600,00
174	RESSONÂNCIA PESCOÇO	R\$ 600,00
175	RESSONÂNCIA PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 700,00
176	RESSONÂNCIA PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	R\$ 700,00
177	RESSONÂNCIA PLEXO BRAQUIAL DIREITO	R\$ 700,00

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.675.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata-CG-PB
 Contatos: (83) 3201-4461/98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CPM 2024 - RCF 5085



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

178	RESSONÂNCIA PLEXO LOMBOSSACRAL	
179	RESSONÂNCIA PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
180	RESSONÂNCIA PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
181	RESSONÂNCIA QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
182	RESSONÂNCIA QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 600,00
183	RESSONÂNCIA REGIÃO INGUINAL	
184	RESSONÂNCIA REGIÃO PUBIANA	
185	RESSONÂNCIA SACRO-COCCIX	R\$ 500,00
186	RESSONÂNCIA SEGMENTO APENDICULAR	
187	RESSONÂNCIA SINFISE PÚBLICA	
188	RESSONÂNCIA TÓRAX	R\$ 500,00
189	RESSONÂNCIA TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 600,00
190	RESSONÂNCIA TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 500,00
191	RM ENCÉFALO COM ESPECTROSCOPIA E PERFUSÃO	
192	RX ABDOMEM (PA)	R\$ 60,00
193	RX ABDOMEM (PA/P)	R\$ 60,00
194	RX ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 60,00
195	RX ARTICULAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 60,00
196	RX ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	R\$ 60,00
197	RX ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS (PA/P)	R\$ 60,00
198	RX ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL (QUADRIL) DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 60,00
199	RX BACIA (PA)	R\$ 60,00
200	RX BACIA (PA/P)	R\$ 60,00
201	RX BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 60,00

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (87) 3201-4461 / (87) 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM de RORAIMA nº 20.000.000

202	RX CALCANEIO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 60,00
203	RX CAVUM	R\$ 60,00
204	RX CLAVÍCULA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 60,00
205	RX COLUNA CERVICAL	R\$ 80,00
206	RX COLUNA CERVICAL COM OBLÍQUAS	
207	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSIÇÃO	
208	RX COLUNA LOMBOSSACRA	R\$ 60,00
209	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM OBLÍQUAS	
210	RX COLUNA LOMBOSSACRA COM TRANSIÇÃO	
211	RX COLUNA TORÁCICA	R\$ 60,00
212	RX COLUNA TORÁCICA COM OBLÍQUAS	
213	RX CORAÇÃO E VASOS DA BASE	R\$ 60,00
214	RX COSTELAS	R\$ 60,00
215	RX COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 60,00
216	RX COXA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 60,00
217	RX CRÂNIO	R\$ 60,00
218	RX CRÂNIO (3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 60,00
219	RX CRÂNIO (4 INCIDÊNCIAS)	R\$ 80,00
220	RX DEDO DIREITO OU ESQUERDO	
221	RX ESCANOMETRIA	
222	RX ESCÁPULA DIREITA OU ESQUERDA	
223	RX ESTERNO	
224	RX EXTREMIDADES	
225	RX JOELHO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 60,00
226	RX JOELHO PATELA DIREITA OU ESQUERDA (PA/P/AXIAL)	R\$ 60,00
227	RX MÃO DIREITA OU ESQUERDA (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 80,00
228	RX MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 60,00
229	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA/P)	R\$ 60,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.888/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luis Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM: 11000 - PF: RIF 5085

230	RX OMBRO DIREITO OU ESQUERDO (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 80,00
231	RX OMOPLATA DIREITA OU ESQUERDA	
232	RX PANORÂMICO	R\$ 130,00
233	RX PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 60,00
234	RX PÉ DIREITO OU ESQUERDO (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 60,00
235	RX PERNA DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 60,00
236	RX PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 60,00
237	RX PUNHOS E MÃOS (IDADE ÓSSEA)	R\$ 80,00
238	RX SACRO COCCIX	R\$ 60,00
239	RX SEIOS DA FACE	R\$ 60,00
240	RX TÓRAX (3 INCIDÊNCIAS)	R\$ 80,00
241	RX TÓRAX (4 INCIDÊNCIAS)	R\$ 80,00
242	RX TÓRAX (PA)	R\$ 60,00
243	RX TÓRAX (PA/P)	R\$ 60,00
244	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDA (PA/P)	R\$ 60,00
245	RX TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO (PA/P/OBLÍQUAS)	R\$ 60,00
246	SIALO-RESSONÂNCIA	
247	TC ABDOME SUPERIOR	R\$ 350,00
248	TC ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 400,00
249	TC ABDOME TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 550,00
250	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
251	TC ANTEBRAÇO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
252	TC ARTICULAÇÃO COXOFEMORAL DIREITA OU ESQUERDA	

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata-CG-PB
 Contatos: (83) 3201-4461/98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 008637-PF RQE 5085



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

253	TC ARTICULAÇÃO DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 250,00
254	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS	
255	TC ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS COM CONTRASTE	
256	TC BACIA	R\$ 250,00
257	TC BACIA COM CONTRASTE	R\$ 300,00
258	TC BASE DE CRÂNIO	R\$ 250,00
259	TC BASE DE CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
260	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
261	TC BRAÇO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
262	TC CLAVÍCULA DIREITO OU ESQUERDO	
263	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 250,00
264	TC COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 300,00
265	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 250,00
266	TC COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 300,00
267	TC COLUNA SACRAL	
268	TC COLUNA TORÁCICA	R\$ 250,00
269	TC COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 300,00
270	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
271	TC COTOVELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
272	TC COXA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
273	TC COXA DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
274	TC CRÂNIO	R\$ 250,00
275	TC CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
276	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 250,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461/98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 07.2637-PE RQE 5085

277	TC DAS ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	R\$ 300,00
278	TC DAS PARTES MOLES	R\$ 25,00
279	TC DAS PARTES MOLES COM CONTRASTE	R\$ 300,00
280	TC FACE	R\$ 250,00
281	TC FACE COM CONTRASTE	R\$ 300,00
282	TC JOELHO DIREITA OU ESQUERDA TAGT	
283	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
284	TC JOELHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
285	TC MANDÍBULA	
286	TC MANDÍBULA COM CONTRASTE	
287	TC MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
288	TC MÃO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
289	TC MASTOIDES	R\$ 250,00
290	TC MASTOIDES COM CONTRASTE	R\$ 300,00
291	TC MAXILA	
292	TC MAXILA COM CONTRASTE	
293	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDO	
294	TC OMBRO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	
295	TC ORBITAS	R\$ 300,00
296	TC PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
297	TC PÉ DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
298	TC PELVE FEMININA	R\$ 250,00
299	TC PELVE FEMININA COM CONTRASTE	R\$ 350,00
300	TC PELVE MASCULINA	R\$ 250,00
301	TC PELVE MASCULINA COM CONTRASTE	R\$ 350,00
302	TC PERNA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
303	TC PERNA DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00

L.A. BARKOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (87) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM: 10.111.100 - RUF 5085



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

304	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
305	TC PUNHO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
306	TC QUADRIL COM CONTRASTE	
307	TC QUADRIL DIREITO OU ESQUERDO	
308	TC QUADRIL SEM CONTRASTE	
309	TC REGIÃO CERVICAL (PESCOÇO)	R\$ 300,00
310	TC REGIÃO CERVICAL (PESCOÇO) COM CONTRASTE	R\$ 400,00
311	TC SACROCOCCIGEA	
312	TC SEIOS DA FACE	R\$ 250,00
313	TC SEIOS DA FACE COM CONTRASTE	R\$ 300,00
314	TC SELA TURCICA	R\$ 250,00
315	TC SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 300,00
316	TC TÓRAX	R\$ 300,00
317	TC TÓRAX COM CONTRASTE	R\$ 400,00
318	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 250,00
319	TC TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
320	TESTE DA LINGUINHA	
321	TESTE DO OLHINHO	
322	TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 210,00
323	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	
324	UROGRAFIA EXCRETORA	
325	US ABDOME SUPERIOR	R\$ 110,00
326	US ABDOME TOTAL	R\$ 120,00
327	US ABDOME TOTAL FEMININO	R\$ 120,00
328	US BOLSA ESCROTAL	R\$ 115,00
329	US JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 105,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.888/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 00000000000000000000



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

330	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA FEMININA	R\$ 100,00
331	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA MASCULINA	R\$ 100,00
332	US MAMAS FEMININAS	R\$ 100,00
333	US MAMAS MASCULINAS	R\$ 100,00
334	US MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 105,00
335	US OBSTÁTRICO CONVENCIONAL 1º TRIMESTRE	R\$ 90,00
336	US OBSTÉTRICA 2º E 3º TRIMESTRES MORFOLÓGICA	R\$ 220,00
337	US OBSTÉTRICA GEMELAR	R\$ 360,00
338	US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA	R\$ 220,00
339	US OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA GEMELAR	R\$ 350,00
340	US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 115,00
341	US PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 105,00
342	US PERNA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 105,00
343	US PRÓSTATA TRANSRETAL	R\$ 135,00
344	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 90,00
345	US PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 105,00
346	US REGIÃO AXILAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 100,00
347	US REGIÃO CERVICAL	R\$ 115,00
348	US REGIÃO INGUINAL	R\$ 115,00
349	US REGIÃO INGUINAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 115,00
350	US RINS E VIAS URINÁRIAS (F)	R\$ 90,00
351	US RINS E VIAS URINÁRIAS (M)	R\$ 90,00
352	US TIREÓIDE	R\$ 100,00
353	US TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 105,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.675.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 408-Prata-CG-PB
 Contatos: (83) 3201-4461/98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 000111111-1



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

354	US TRANSFONTANELA	R\$ 90,00
355	US TRANSVAGINAL	R\$ 100,00
356	VIDEOLARINGOSCOPIA	

VALOR TOTAL: R\$82.380,00

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468-Prata-CG-PB
 Contatos: (83) 3201-4461/98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Idvêncio M. de A. Câmara
 CRM 008637 - PB - RQE 5085

LA BARBOSA JUNIOR EIRELI
 33.575.088.0001/29
 LEONARDO AUGUSTO BARBOSA JUNIOR

06 DE DEZEMBRO DE 2022

COTAÇÃO VALIDA POR 60 DIAS.



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

EXAMES LABORATORIAS ALAGOA NOVA

	EXAMES LABORATORIAIS	VALOR UNITÁRIO
1	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	R\$ 66,84
2	ÁCIDO FÓLICO	R\$ 15,55
3	ÁCIDO ÚRICO	R\$ 14,99
4	ÁCIDO VALPRÓICO	R\$ 26,40
5	ALANINA AMINOTRANSFERASE TGP	R\$ 8,00
6	ALBUMINA	R\$ 7,92
7	ALDOLASE	R\$ 14,99
8	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA	R\$ 26,40
9	ALFAFETOPROTEÍNA	R\$ 33,00
10	AMILASE TOTAL	R\$ 7,39
11	ANATOMOPATOLÓGICO DE PRÓSTATA - 12 FRAGMENTOS	
12	ANATOMOPATOLÓGICO DE PRÓSTATA - 6 FRAGMENTOS	
13	ANATOMOPATOLÓGICO DE PRÓSTATA PRO ANEXO	
14	ANATOMOPATOLÓGICO DE ÚTERO OU COLO DE ÚTERO OU MAMA POR ANEXO	R\$ 170,00
15	ANATOMOPATOLÓGICO PARA CULTURAS EM GERAL (FERIDA CIRÚRGICA, LESÃO DE PELE,)	R\$ 170,00
16	ANATOMOPATOLÓGICO PEÇA PEQUENA (BIÓSPIA GÁSTRICA, ESÔFAGO OU DE COLONOSCOPIA) POR FRASCO	R\$ 170,00
17	ANATOMOPATOLÓGICO PEÇA PEQUENA - 1ª PEÇA	R\$ 170,00
18	ANDROSTENEDIONA	R\$ 39,90
19	ANTI - BETA2 GLICOPROTEÍNA IGG E IGM	R\$ 155,72
20	ANTI - DNA - HÉLICE SIMPLES	R\$ 56,82
21	ANTI - RNP	R\$ 49,11
22	ANTI - SACCHAROMYCES CEREVISIAE - IGA E IGG	R\$ 178,20

L.A BARBOSA JR EIRELI

CNPJ: 33.575.088/0001-29

Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB

Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045

Dir. Técnico: Luiz Jovêncio M. de A. Câmara

CRM 008617 - PB - RQE 5088

Rua Pedro II, 468 - Centro

Campina Grande / PB

23	ANTI - SCL - 70	R\$ 33,03
24	ANTI - SS - A - (RO)	R\$ 38,44
25	ANTI - SS - B (LA)	R\$ 31,68
26	ANTI - TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$ 105,60
27	ANTI - TRANSGLUTAMINASE IGG	R\$ 105,60
28	ANTI - TROMBINA III	R\$ 32,55
29	ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 54,92
30	ANTICORPOS ANTI - CETRÔMETRO	R\$ 26,40
31	ANTICORPOS ANTI - FATOR INTRINSECO	R\$ 180,89
32	ANTICORPOS ANTI - IA2 (DIABETES MELLITUS)	R\$ 59,40
33	ANTICORPOS ANTI CHIKUNGUNYA IGG E IGM	R\$ 271,24
34	ANTICORPOS ANTI CITRULINA	R\$ 70,14
35	ANTICORPOS ANTI MIELOPEROXIDASE - MPO	R\$ 122,44
36	ANTICORPOS ANTI RECEPTOR DE TSH - TRAB	R\$ 85,77
37	ANTICORPOS ANTI RI (ANNA-2)	
38	ANTICORPOS ANTI TIROPEROXIDASE (ANTI-TPO)	R\$ 22,55
39	ANTICORPOS ANTI-CÉLULAS PARIETAIS	R\$ 76,56
40	ANTICORPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS C E P	R\$ 111,50
41	ANTICORPOS ANTI-ENTRÔMERO	R\$ 26,40
42	ANTICORPOS ANTI-FOSFOLIPASE A2	
43	ANTICORPOS ANTI-GAD	R\$ 147,64
44	ANTICORPOS ANTI-ILHOTA	R\$ 55,00

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 35.575.088/0001-29
 Rua Dr. Pedro II, 468 - Prata - CG - PE
 Contatos: (83) 3201-4461 / (83) 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio F. da Costa
 CRM: 22637-7

45	ANTICORPOS ANTI-INSULINA	R\$ 67,32
46	ANTICORPOS IGG ANTI RNA - POLIMERASE II	
47	ANTICORPOS IGG ANTI RNA - POLIMERASE III	
48	ANTICORPOS IMUNOGLOBULINA IGG4 ESPECÍFICOS - (F232) OVOALBUMINA	
49	ANTICORPOS IMUNOGLOBULINA IGG4 ESPECÍFICOS - (F233) OVOMUCOIDE	
50	ANTI-DNA (DUPLA HÉLICE OU NATIVO)	R\$ 39,60
51	ANTI-ENDOMÍSIO - ANTICORPOS IGG	R\$ 59,90
52	ANTÍGENO CA 50 (MARCADOR TUMORAL)	R\$ 97,68
53	ANTI-MITOCÔNDRIA	R\$ 58,80
54	ANTI-SM	R\$ 48,63
55	ANTI-TIREOGLOBULINA	R\$ 39,60
56	ASLO (ANTIESTREPTOLISINA O)	R\$ 15,84
57	ASPARTATO AMINOTRANSFERASE - TGO	R\$ 8,00
58	ATIVIDADE ENZIMÁTICA DE BIOTINIDADE NO SANGUE	R\$ 39,60
59	BAAR PESQUISA	R\$ 13,20
60	BACILOSCOPIA DE HANSEN	R\$ 19,80
61	BACTERIOSCÓPICO	R\$ 13,20
62	BICARBONATO	R\$ 7,39
63	BILIRRUBINAS FRAÇÕES	R\$ 10,56
64	BILIRRUBINAS TOTAL	R\$ 10,56
65	BIÓPSIA - HISTOPATOLÓGICO - MEDULA ÓSSEA 1º PEÇA	
66	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA	

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.375.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 018637/PB RQE-5085

67	BIÓPSIA DE PELE	R\$ 170,00
68	CA 125	R\$ 20,58
69	CA 15-3	R\$ 36,96
70	CA 19-9	R\$ 36,96
71	CA 72-4	R\$ 105,60
72	CÁLCIO	R\$ 10,56
73	CÁLCIO IONIZADO	R\$ 10,20
74	CÁLCIO URINÁRIO 24 HORAS	R\$ 10,56
75	CALPROTECTINA EM FEZES	R\$ 198,00
76	CAPACIDADE DE LIGAÇÃO DO FERRO - TIBIC	R\$ 26,40
77	CARBAMAZEPINA	R\$ 52,80
78	CARDIOLIPINA - ANTICORPOS IGG E IGM	R\$ 132,00
79	CARIÓTIPO BANDA G CONSTITUCIONAL	R\$ 560,00
80	CARIÓTIPO FETAL	
81	CAXUMBA - ANTICORPOS IGG E IGM	R\$ 35,38
82	CD4 - LINFÓCITOS	R\$ 105,60
83	CD8 - LINFÓCITOS	R\$ 105,60
84	CEA - ANTÍGENO CARCINOEMBRIÔNICO	R\$ 15,80
85	CERULOPLASMINA	R\$ 33,00
86	CHAGAS - ANTICORPOS IGG - IFI	R\$ 54,12
87	CHAGAS - ANTICORPOS IGM - IFI	R\$ 54,12
88	CHAGAS - HEMAGLUTINAÇÃO	R\$ 17,82
89	CHLAMYDIA PSITTACI - ANTICORPOS IGG	R\$ 118,80
90	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGG (CLIA)	R\$ 53,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 32.575.088/0001-29
 Rua Dr. Pedro II, 468 - Prata - CG - PE
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvenal M. de A. Câmara
 CRM: 00000000000000000000000000000000



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

91	CITOMEGALOVÍRUS - ANTICORPOS IGM (CLIA)	R\$ 55,00
92	CLORETO	R\$ 18,48
93	CLORO	R\$ 7,39
94	COBRE	R\$ 39,60
95	COLESTEROL TOTAL	R\$ 7,39
96	COMPLEMENTO C3	R\$ 15,60
97	COMPLEMENTO C4	R\$ 15,60
98	COMPLEMENTO CH50	R\$ 39,60
99	CONTAGEM DE RETICULÓCITOS	R\$ 12,00
100	COOMBS DIRETO	R\$ 19,81
101	COOMBS INDIRETO	R\$ 26,94
102	COPROCULTURA	R\$ 36,96
103	CORONAVÍRUS 2019 ANTICORPOS IGG E IGM (COVID19)	R\$ 60,00
104	CORONAVÍRUS 2019 SWAB (COVID19)	R\$ 80,00
105	CORTISOL BASAL	R\$ 20,00
106	COVID 19 - SOROLOGIA IGM E IGG	R\$ 220,00
107	CREATININA	R\$ 10,56
108	CREATININA QUINASE - CPK	R\$ 14,90
109	CREATININA QUINASE - MB - ATIVIDADE	R\$ 26,40
110	CULTURA - BAAR	R\$ 39,60
111	CULTURA DE ANAERÓBIOS	
112	CULTURA DE VIGILÂNCIA - PESQUISA DE MRSA	
113	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - ESCARRO	R\$ 39,96
114	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - FEZES	R\$ 36,96

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 03.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468-Prata-CG-PB
 Contato: (83) 3201-4461/98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 000037 DE ROL 5095

115	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - SECREÇÃO DE ABSCESSO	
116	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - SECREÇÃO DE NASOFARINGE	
117	CULTURA E ANTIBIOGRAMA - SECREÇÃO OCULAR	
118	CULTURA E ANTIBIOGRAMA DE VIGILÂNCIA + TSA	
119	CULTURA E ANTIFUNGIGRAMA - FUNGOS	R\$ 46,20
120	CULTURA E ANTIFUNGIGRAMA - SECREÇÃO VAGINAL	R\$ 36,96
121	CULTURA E SECREÇÃO DE OROFARINGE	R\$ 36,96
122	D - DÍMERO	R\$ 72,21
123	DEHIDROEPIANDROSTERONA - DHEA	R\$ 29,99
124	DENGUE - ANTICORPOS IGG	R\$ 119,00
125	DENGUE - ANTICORPOS IGM	R\$ 119,00
126	DENGUE NSI	
127	DEPURAÇÃO OU CLEARENCE DE CREATININA	R\$ 26,40
128	DOSAGEM DE FENOBARBITAL	R\$ 33,00
129	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 36,90
130	ELETROFORESE DE PROTEÍNAS	R\$ 21,72
131	ELISA PARA ESQUISTOSSOMOSE	R\$ 21,38
132	EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IGG	R\$ 165,00
133	EPSTEIN BARR - ANTICORPOS IGM	R\$ 165,00
134	ERITROGRAMA	R\$ 10,56
135	ERITROPOETINA	R\$ 136,81
136	ESPERMOGRAMA	
137	ESTIMATIVA TAXA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR	R\$ 19,90
138	ESTRADIOL	R\$ 19,80
139	ESTUDO MOLECULAR SNP-ARRAY	

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PE
 Contatos: (83) 3201-4461 / (83) 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvenal M. de A. Câmara
 CRM 01.8637 - PR - RJE 3022



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB


AKIDOUTOR®

L.A. BARBOSA JR EIRELI

CNPJ: 33.575.088/0001-29

Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB

Contatos: (31) 3201-4461 / 98874-0045

Dir. Técnico: Luiz Jurelino M. de A. Câmara

CRM nº 27.000.000-0005

140	FALCIZAÇÃO - PESQUISA	R\$ 90,00
141	FAN - PESQUISA DE AUTOANTICORPOS ANTICÉLULA	R\$ 15,20
142	FATOR REUMATÓIDE	R\$ 12,00
143	FATOR V	R\$ 78,76
144	FERRITINA	R\$ 15,60
145	FERRO SÉRICO	R\$ 9,50
146	FIBRINOGENIO	R\$ 10,56
147	FOSFATASE ÁCIDA TOTAL	R\$ 18,42
148	FOSFATASE ALCALINA	R\$ 10,56
149	FOSFOLIPÍDIOS	R\$ 19,80
150	FÓSFORO	R\$ 7,39
151	FRUTOSAMINA	R\$ 33,00
152	FTA - ABS - ANTICORPOS IGG (SOROLOGIA SÍFILIS)	R\$ 19,90
153	FTA - ABS - ANTICORPOS IGM (SOROLOGIA SÍFILIS)	R\$ 19,90
154	FUNGOS - PESQUISA	R\$ 46,20
155	GAMA GLUTAMIL TRANSFERASE OU GAMA GT	R\$ 10,56
156	GLICOSE 120 MINUTOS	R\$ 19,80
157	GLICOSE 240 MINUTOS	R\$ 29,56
158	GLICOSE 60 MINUTOS	R\$ 35,00
159	GLICOSE DE JEJUM	R\$ 7,39
160	GLICOSE DE JEJUM - BASAL CURVA	R\$ 7,39
161	GLICOSE PÓS PRANDIAL	R\$ 33,00
162	HCG - GONADOTROFINA CORIÔNICA QUANTITATIVO	R\$ 33,00
163	HDL - COLESTEROL	R\$ 11,88
164	HEMOCULTURA CULTURA DO SANGUE - HEMATÓCRITO	R\$ 89,00
165	HEMOGLOBINA GLICADA	R\$ 17,40

www.akidoutor.com.br
contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
(83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
Campina Grande / PB

166	HEMOGRAMA	R\$ 12,00
167	HEPATITE A - ANTI - HVA IGG	R\$ 39,60
168	HEPATITE A - ANTI - HVA IGM	R\$ 52,80
169	HEPATITE B - ANTI - HBC IGM	R\$ 20,45
170	HEPATITE B - ANTI - HBC TOTAL	R\$ 14,35
171	HEPATITE B - ANTI - HBE	R\$ 29,90
172	HEPATITE B - ANTI - HBS	R\$ 13,65
173	HEPATITE B - HBSAG	R\$ 14,99
174	HEPATITE B - HBSAG	R\$ 14,99
175	HEPATITE C - ANTI HCV	R\$ 33,05
176	HEPATITE DELTA VÍRUS ANTICORPOS (ANTI-HDV)	R\$ 72,60
177	HERPES 1 E 2 - ANTICORPOS IGG	R\$ 46,79
178	HERPES 1 E 2 - ANTICORPOS IGM	R\$ 46,79
179	HIV - TESTE RÁPIDO	R\$ 19,44
180	HIV 1 E 2 - ANTÍGENO E ANTICORPOS - CLIA E ECLIA - TESTE DE TRIAGEM	R\$ 19,44
181	HLA B27 - DETECÇÃO POR PCR	R\$ 101,64
182	HOMOCISTEÍNA	R\$ 79,00
183	HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO	R\$ 50,88
184	HORMÔNIO ADRENOCORTICOTRÓFICO - ACTH	R\$ 50,88
185	HORMÔNIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	R\$ 118,80
186	HORMÔNIO FOLÍCULO ESTIMULANTE - FSH	R\$ 14,05
187	HORMÔNIO LUTEINIZANTE - LH	R\$ 14,00
188	HORMÔNIO TIREOESTIMULANTE - TSH	R\$ 10,56
189	HTLV I/II - ANTICORPOS	R\$ 63,36

L.A. BARBOSA JR. EIRELI
 CNPJ: 33.579.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnica: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 008637 - PB RQE 50R5

190	IGE ESP (C279) - ALIMENTOS - CORANTE AMARELO	R\$ 138,80
191	IGE ESP (E1) - EPITÉLIOS - CASPA DE GATO	R\$ 36,96
192	IGE ESP (F1) - ALIMENTOS - CLARA DE OVO	R\$ 36,96
193	IGE ESP (F14) - ALIMENTOS - SOJA	R\$ 36,96
194	IGE ESP (F2) - ALIMENTOS - LEITE	R\$ 36,96
195	IGE ESP (F340) - CORANTE - VERMELHO CARMIM	R\$ 59,90
196	IGE ESP (F4) - ALIMENTOS - TRIGO	R\$ 36,96
197	IGE ESP (F414) - ALIMENTOS - PEIXE - TILÁPIA	R\$ 36,96
198	IGE ESP (F76) - ALIMENTOS - ALFA LACTOALBUMINA	R\$ 36,96
199	IGE ESP (F77)- ALIMENTOS - BETA LACTOGLOBULINA	R\$ 36,96
200	IGE ESP (F78)- ALIMENTOS - CASEÍNA	R\$ 36,96
201	IGE PAINEL (HX2) - PÓ DE CASA	R\$ 36,96
202	IGFBP-3 - PROTEÍNA LIGADORA IGF I - TIPO 3	R\$ 85,80
203	IMUNOGLOBULINA A - IGA	R\$ 20,00
204	IMUNOGLOBULINA E - IGE	R\$ 22,80
205	IMUNOGLOBULINA G - IGG	R\$ 20,00
206	IMUNOGLOBULINA M - IGM	R\$ 20,00
207	IMUNO-HISTOQUÍMICA - DE PEÇA HISTOLÓGICA	R\$ 750,00
208	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DA TRANSFERRINA	R\$ 30,00
209	INIBIDOR DE C1 - ESTERASE	R\$ 29,70
210	INSULINA	R\$ 25,00
211	INSULINA PÓS DEXTROSOL	R\$ 33,00
212	iodo SÉRICO	R\$ 89,10
213	ISOENZIMAS DE LACTATO DESIDROGENASE	

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 9.8874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 008637 - PB - RQE 51185



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

214	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	R\$ 10,00
215	LDH - LACTATO DESIDROGENASE	R\$ 10,00
216	LDL - COLESTEROL	R\$ 10,56
217	LEISHMANIA - PESQUISA	R\$ 33,00
218	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGG	R\$ 199,00
219	LEPTOSPIROSE - ANTICORPOS IGM	R\$ 199,00
220	LEUCOGRAMA	R\$ 59,90
221	LIPASE	R\$ 13,20
222	LIPÍDEOS TOTAIS	R\$ 13,20
223	LIPOPROTEINA BAIXA DENSIDADE OXIDADA (LDL-OXIDADA)	R\$ 66,00
224	LÍTIO	R\$ 19,80
225	MAGNÉSIO	R\$ 8,45
226	MICROALBUMINÚRIA	R\$ 29,90
227	MICROALBUMINÚRIA 24 HORAS	R\$ 29,90
228	MIELOGRAMA	R\$ 599,99
229	MIOGLOBINA	R\$ 23,76
230	MTHFR - MUTAÇÕES C677T E A1298C	R\$ 506,88
231	MUCOPROTEÍNA	R\$ 10,86
232	MUTAÇÃO V617F NO GENE JAK-2 - DETECÇÃO	R\$ 594,00
233	PAPANICOLAOU - CITOPATOLÓGICO CERVICO VAGINAL	R\$ 40,17
234	PARASITOLÓGICO DE FEZES - M/F	R\$ 25,00
235	PARASITOLÓGICO DE FEZES SIMPLES	R\$ 10,56
236	PARATORMÔNIO - PTH - MOLÉCULA INTACTA	R\$ 31,68
237	PEPTÍDEO C	R\$ 36,04
238	PERFIL LIPÍDICO	R\$ 61,08

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468-Prata-CG-PB
 Contatos: (33) 3281-4461/98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz José de A. Câmara
 CRM 018657 - PR, RQE 5085



www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br



(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045



Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

239	PESQUISA DE ANTIGENO HELICOBACTER PYLORI	R\$ 120,00
240	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO A,C,G - SECREÇÃO DE OROFARINGE	R\$ 39,96
241	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS GRUPO B	
242	PESQUISA SANGUE OCULTO FEZES	R\$ 4,80
243	PLAQUETAS	R\$ 16,00
244	PLASMINOGÊNIO TISSULAR (4G/5G - PAI1) - POLIMORFISMO	
245	POTÁSSIO	R\$ 10,56
246	PRÓ BNP - N - TERMINAL	R\$ 324,72
247	PROGESTERONA	R\$ 14,00
248	PROLACTINA	R\$ 12,78
249	PROTEÍNA C - FUNCIONAL	R\$ 98,00
250	PROTEÍNA C REATIVA - PCR	R\$ 23,76
251	PROTEÍNA S - FUNCIONAL	R\$ 149,00
252	PROTEÍNA URINÁRIA 24 HORAS	R\$ 13,20
253	PROTEÍNAS TOTAIS E FRAÇÕES - SORO	R\$ 16,00
254	PSA LIVRE	R\$ 17,28
255	PSA TOTAL	R\$ 16,20
256	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE AGULHA FINA	R\$ 170,00
257	RELAÇÃO PROTEÍNA/CREATININA URINÁRIA	R\$ 30,00
258	RENINA	R\$ 55,20
259	SCHISTOSSOMOSE - ANTICORPOS IGG	R\$ 104,92
260	SEROTININA	R\$ 60,00
261	SEXAGEM FETAL	R\$ 220,00
262	SÓDIO	R\$ 6,72

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PE.
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Juvêncio M. de A. Câmara
 CRM 002637-PB RQE 5085

www.akidoutor.com.br
 contato@akidoutor.com.br

(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045

Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

263	SOMATOMEDINA C - IFG - I	R\$ 66,00
264	SUBSTÂNCIAS REDUTORAS - PESQUISA	R\$ 4,80
265	SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 24,00
266	SUMÁRIO DE URINA	R\$ 10,56
267	T3 - TRIIODOTIRONINA TOTAL	R\$ 10,56
268	T4 - TIROXINA LIVRE	R\$ 10,56
269	T4 - TIROXINA TOTAL	R\$ 21,60
270	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP/INR	R\$ 29,99
271	TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 4,80
272	TEMPO DE TROMBINA	R\$ 42,00
273	TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADO	R\$ 18,00
274	TESTE DE PATERNIDADE DUO - FILHO(A) E PAI	R\$ 390,00
275	TESTE DE SANGRAMENTO	R\$ 4,80
276	TESTE DE TOLERÂNCIA À LACTOSE - 120 MIN	R\$ 57,60
277	TESTE DE TOLERÂNCIA À LACTOSE - 60 MIN	R\$ 57,60
278	TESTE DE TOLERÂNCIA À LACTOSE - AMOSTRA BASAL	R\$ 57,60
279	TESTE DO PEZINHO - PERFIL BÁSICO	R\$ 90,00
280	TESTE GENÉTICO DE INTOLERÂNCIA À LACTOSE	R\$ 99,00
281	TESTE RÁPIDO BETA HCG	R\$ 20,00
282	TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 29,00
283	TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 29,00
284	TIPAGEM SANGUÍNEA - ABO/RH	R\$ 24,03
285	TIREOGLOBULINA	R\$ 45,60

L.A BARBOSA JR EIRELI

 CNPJ: 33.675.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PE
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz J. Venâncio M. de A. Castro
 CRM: 08677 - PE


www.akidoutor.com.br
contato@akidoutor.com.br

 (83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045

 Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

286	TOXOPLASMA GONDII ANTICORPOS IGA	R\$ 213,24
287	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGG (CLIA)	R\$ 27,60
288	TOXOPLASMOSE - ANTICORPOS IGM (CLIA)	R\$ 31,20
289	TRANSFERRINA	R\$ 24,00
290	TRICHOMONAS VAGINALIS	R\$ 9,60
291	TRIGLICÉRIDES	R\$ 10,56
292	TRIIODOTIRONINA LIVRE - T3	R\$ 10,56
293	TROPONINA CARDÍACA - I	R\$ 83,25
294	UBÉOLA - ANTICORPOS IGG (CLIA)	R\$ 16,02
295	UBÉOLA - ANTICORPOS IGM (CLIA)	R\$ 19,20
296	UREIA	R\$ 10,56
297	UROCULTURA E ANTIBIOGRAMA - ÁCIDO BÓRICO	R\$ 38,60
298	VDRL	R\$ 12,00
299	VITAMINA B1	R\$ 269,90
300	VITAMINA B12	R\$ 20,00
301	VITAMINA B2	R\$ 180,00
302	VITAMINA B3	R\$ 380,40
303	VITAMINA B6	R\$ 180,00
304	VITAMINA D - 1,25 DIHIDROXICOLECALCIFEROL	R\$ 122,07
305	VITAMINA D - 25 Hidroxicolecalciferol	R\$ 39,90
306	VITAMINA E	R\$ 230,64
307	VITAMINA K	R\$ 90,00
308	VLDL - COLESTEROL	R\$ 9,60
309	VSH	R\$ 19,60

310	WAALER ROSE	R\$ 18,00
311	WIDAL - REAÇÃO	R\$ 120,00
312	ZIKA VÍRUS ANTICORPOS IGG	R\$ 500,00
313	ZIKA VÍRUS ANTICORPOS IGM	R\$ 500,00
314	ZINCO SÉRICO	R\$ 14,00
315	ZINCO SÉRICO - COLORMETRIA	R\$ 14,00

VALOR TOTAL: R\$19.387,17

L.A BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468 - Prata - CG - PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Roberto M. de A. Câmara
 CRM 009637-0 - RQE 5055

LA BARBOSA JUNIOR EIRELI
 33.575.088.0001/29
 LEONARDO AUGUSTO BARBOSA JUNIOR

06 DE DEZEMBRO DE 2022.

COTAÇÃO VALIDA POR 60 DIAS.



Avenida Floriano Peixoto -1036 - Centro - Campina Grande		
	EXAMES DE IMAGEM	VALOR UNITÁRIO
61	COLONOSCOPIA	R\$ 600,00
67	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
68	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
69	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
70	ECG+RISCO CIRÚRGICO	R\$ 130,00
73	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 200,00
74	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO INFANTIL (ATÉ 10 ANOS)	R\$ 250,00
75	ELETROENCEFALOGRAMA ADULTO	R\$ 100,00
79	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 190,00
83	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 550,00
84	HOLTER 24H	R\$ 100,00
86	MAPA	R\$ 100,00
321	TESTE DO OLHINHO	R\$ 100,00
325	US ABDOME SUPERIOR	R\$ 80,00
326	US ABDOME TOTAL	R\$ 110,00
327	US ABDOME TOTAL FEMININO	R\$ 110,00
328	US BOLSA ESCROTAL	R\$ 80,00
329	US JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
330	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA FEMININA	R\$ 80,00
331	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA MASCULINA	R\$ 80,00
332	US MAMAS FEMININAS	R\$ 80,00
333	US MAMAS MASCULINAS	R\$ 80,00
334	US MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
340	US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 80,00
341	US PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
342	US PERNA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
344	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 80,00
345	US PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
346	US REGIÃO AXILAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 80,00
347	US REGIÃO CERVICAL	R\$ 80,00
348	US REGIÃO INGUINAL	R\$ 80,00
349	US REGIÃO INGUINAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 80,00
350	US RINS E VIAS URINÁRIAS (F)	R\$ 80,00
351	US RINS E VIAS URINÁRIAS (M)	R\$ 80,00
352	US TIREÓIDE	R\$ 80,00
353	US TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
354	US TRANSFONTANELA	R\$ 80,00
355	US TRANSVAGINAL	R\$ 80,00


Contato - Rosângela Oliveira - Gerente 83988281870/8333222721

Email: policlincadrudiniz@gmail.com

26.159-387/0001-17
 DINIZ SERVIÇOS MÉDICOS E
 ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA-ME
 Av. Floriano Peixoto, Nº 1038
 CENTRO - CEP 58.400-180
 CAMPINA GRANDE - PB.

	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	VALOR UNITÁRIO
1	ALERGISTA	
2	ANGIOLOGISTA	
3	CARDIOLOGIA GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 250,00
4	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	
5	CIRURGIA GERAL	
6	CIRURGIÃO PEDIATRA	R\$230,00
7	CLINICO GERAL	R\$150,00
8	DERMATO GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 200,00
9	ENDOCRINO GERAL/ PEDIATRIA	
10	FISIOTERAPEUTA	R\$65,00
11	FISIOTERAPEUTA RESPIRATORIO	R\$120,00
12	GASTRO GERAL/ PEDIATRIA	
13	GINECOLOGIA (ESPECIALISTA EM INFERTILIDADE)	
14	HEMATOLOGIA	
15	HEPATOLOGIA	
16	INFECTOLOGIA	
17	MASTOLOGIA	
18	NEFROLOGIA	
19	NEUROLOGIA GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 220,00
20	NUTRICIONISTA	R\$170,00
21	OFTALMO GERAL/ PEDIATRIA (CÓRNEA, GLAUCOMA, PLÁSTICA OCULAR, RETINA, CATARATA)	
22	OTORRINO GERAL/ PED.	
23	ORTOPEDISTA	R\$230,00
24	PEDIATRA	R\$200,00
25	PNEUMOLOGIA	
26	PODOLOGA	R\$110,00
27	PROCTOLOGIA	
28	REUMATOLOGIA	
29	UROLOGIA	

Data: 05/01/23


Assinatura do médico

ESPECIALIDADES	P. ASSISTENCIAL
CONSULTAS	
ANGIOLOGISTA	R\$ 140,00
CARDIOLOGISTA	R\$ 110,00
GINECOLOGISTA	R\$ 110,00
NUTRICIONISTA	R\$ 70,00
OTORRINO	R\$ 130,00
ORTOPEDISTA	R\$ 120,00
REUMATOLOGISTA	R\$ 90,00
ENDOCRINOLOGISTA	R\$ 115,00
PEDIATRA	R\$ 70,00
GASTRO	R\$ 110,00
CLÍNICO GERAL	R\$ 70,00
OFTALMOLOGISTA	R\$ 100,00
PROCTOLOGISTA	R\$ 160,00
UROLOGISTA	R\$ 100,00
PSIQUIATRA	R\$ 170,00
PSICOLOGO	R\$ 80,00
DERMATOLOGISTA	R\$ 110,00
CONSULTAS + EXAMES	
CARDIOLOGISTA + ELETRO OU RISCO CIRURGICO	R\$ 140,00
GINECOLOGISTA + CITOLÓGICO	R\$ 160,00
GASTRO + ENDOSCOPIA	R\$ 300,00
EXAMES	
ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 45,00
ENDOSCOPIA	R\$ 190,00
COLPOSCOPIA	R\$ 180,00
ECOCARDIOGRAMA	R\$ 190,00
TESTE ERGOMÉTRICO	R\$ 190,00
ULTRASSOM	
USG EM GERAL	R\$ 75,00
USG MORFOLÓGICA COM DOPPLER	R\$ 240,00
USG ABD. TOTAL	R\$ 80,00
USG TRANSNUCÊNCIA NUCAL	R\$ 140,00
USG MORFOLÓGICA	R\$ 140,00

Campina Grande, 23 de novembro de 2022

HiperMédica
CENTRO MÉDICO

Av. Floriano Peixoto, 151 - Centro - Campina Grande - PB - FONE: (83) 3089-1400

CONSULTAS DE ALAGOA NOVA

	CONSULTAS ESPECIALIZADAS	VALOR UNITÁRIO
1	ALERGISTA	
2	ANGIOLOGISTA	
3	CARDIOLOGIA GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 160,00
4	CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO	
5	CIRURGIA GERAL	
6	DERMATO GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 130,00
7	ENDOCRINO GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 140,00
8	GASTRO GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 140,00
9	GINECOLOGIA (ESPECIALISTA EM INFERTILIDADE)	R\$ 160,00
10	HEMATOLOGIA	
11	HEPATOLOGIA	
12	INFECTOLOGIA	
13	MASTOLOGIA	R\$ 150,00
14	NEFROLOGIA	
15	NEUROLOGIA GERAL/ PEDIATRIA	R\$ 250,00
16	OFTALMO GERAL/ PEDIATRIA (CÓRNEA, GLAUCOMA, PLÁSTICA OCULAR, RETINA, CATARATA)	R\$ 120,00
17	OTORRINO GERAL/ PED.	R\$ 200,00
18	PNEUMOLOGIA	
19	PROCTOLOGIA	R\$ 180,00
20	REUMATOLOGIA	
21	UROLOGIA	R\$ 140,00

VALOR TOTAL: R\$ 1.770,00

L.A. BARBOSA JR EIRELI
 CNPJ: 33.575.088/0001-29
 Rua D. Pedro II, 468-Prata-CG-PB
 Contatos: (83) 3201-4461 / (83) 98874-0045
 Dir. Técnico: Luiz Inácio de Almeida Eireli

LA BARBOSA JUNIOR EIRELI
 33.575.088.0001/29
 LEONARDO AUGUSTO BARBOSA JUNIOR

06 DE DEZEMBRO DE 2022.

COTAÇÃO VALIDA POR 60 DIAS.

www.akidoutor.com.br
contato@akidoutor.com.br

(83) 3201-4461
 (83) 9.8874-0045

Rua Pedro II, 468 - Centro
 Campina Grande / PB

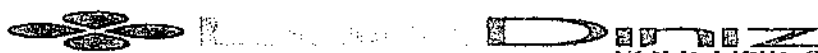


Avenida Floriano Peixoto -1036 - Centro - Campina Grande		
	EXAMES DE IMAGEM	VALOR UNITÁRIO
61	COLONOSCOPIA	R\$ 600,00
67	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
68	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
69	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
70	ECG+RISCO CIRÚRGICO	R\$ 130,00
73	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 200,00
74	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO INFANTIL (ATÉ 10 ANOS)	R\$ 250,00
75	ELETROENCEFALOGRAMA ADULTO	R\$ 100,00
79	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 190,00
83	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 550,00
84	HOLTER 24H	R\$ 100,00
86	MAPA	R\$ 100,00
321	TESTE DO OLHINHO	R\$ 100,00
325	US ABDOME SUPERIOR	R\$ 80,00
326	US ABDOME TOTAL	R\$ 110,00
327	US ABDOME TOTAL FEMININO	R\$ 110,00
328	US BOLSA ESCROTAL	R\$ 80,00
329	US JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
330	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA FEMININA	R\$ 80,00
331	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA MASCULINA	R\$ 80,00
332	US MAMAS FEMININAS	R\$ 80,00
333	US MAMAS MASCULINAS	R\$ 80,00
334	US MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
340	US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 80,00
341	US PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
342	US PERNA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
344	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 80,00
345	US PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
346	US REGIÃO AXILAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 80,00
347	US REGIÃO CERVICAL	R\$ 80,00
348	US REGIÃO INGUINAL	R\$ 80,00
349	US REGIÃO INGUINAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 80,00
350	US RINS E VIAS URINÁRIAS (F)	R\$ 80,00
351	US RINS E VIAS URINÁRIAS (M)	R\$ 80,00
352	US TIREÓIDE	R\$ 80,00
353	US TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
354	US TRANSFONTANELA	R\$ 80,00
355	US TRANSVAGINAL	R\$ 80,00

Contato - Rosângela Oliveira - Gerente 83988281870/8333222721

Email: policlincadrdiniz@gmail.com

26.159.387/0001-17
 DINIZ SERVIÇOS MÉDICOS E
 ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA-ME
 Av. Floriano Peixoto, N° 1036
 CENTRO - CEP 58.400-180
 CAMPINA GRANDE - PB.



Avenida Floriano Peixoto -1036 - Centro - Campina Grande		
	EXAMES DE IMAGEM	VALOR UNITÁRIO
61	COLONOSCOPIA	R\$ 600,00
67	DOPPLER ARTERIAL MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
68	DOPPLER VENOSO MI DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
69	DOPPLER VENOSO MS DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 180,00
70	ECG+RISCO CIRÚRGICO	R\$ 130,00
73	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	R\$ 200,00
74	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO INFANTIL (ATÉ 10 ANOS)	R\$ 250,00
75	ELETROENCEFALOGRAMA ADULTO	R\$ 100,00
79	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 190,00
83	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 550,00
84	HOLTER 24H	R\$ 100,00
86	MAPA	R\$ 100,00
321	TESTE DO OLHINHO	R\$ 100,00
325	US ABDOME SUPERIOR	R\$ 80,00
326	US ABDOME TOTAL	R\$ 110,00
327	US ABDOME TOTAL FEMININO	R\$ 110,00
328	US BOLSA ESCROTAL	R\$ 80,00
329	US JOELHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
330	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA FEMININA	R\$ 80,00
331	US MAMA DIREITA OU ESQUERDA MASCULINA	R\$ 80,00
332	US MAMAS FEMININAS	R\$ 80,00
333	US MAMAS MASCULINAS	R\$ 80,00
334	US MÃO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
340	US PAREDE ABDOMINAL	R\$ 80,00
341	US PÉ DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
342	US PERNA DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
344	US PRÓSTATA VIA ABDOMINAL	R\$ 80,00
345	US PUNHO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
346	US REGIÃO AXILAR DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 80,00
347	US REGIÃO CERVICAL	R\$ 80,00
348	US REGIÃO INGUINAL	R\$ 80,00
349	US REGIÃO INGUINAL DIREITA OU ESQUERDA	R\$ 80,00
350	US RINS E VIAS URINÁRIAS (F)	R\$ 80,00
351	US RINS E VIAS URINÁRIAS (M)	R\$ 80,00
352	US TIREÓIDE	R\$ 80,00
353	US TORNOZELO DIREITO OU ESQUERDO	R\$ 80,00
354	US TRANSFONTANELA	R\$ 80,00
355	US TRANSVAGINAL	R\$ 80,00

Contato - Rosângela Oliveira - Gerente 83988281870/8333222721

Email: policlinicardiniz@gmail.com

26.159.387/0001-177
 DINIZ SERVIÇOS MÉDICOS E
 ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA-ME
 Av. Floriano Peixoto, N.º 1036
 CENTRO - CEP 58.400-160
 CAMPINA GRANDE - PB

TABELA DE PREÇOS

RAIO-X SIMPLES		
CÓDIGO	EXAME	PART/PREF
40801110	RX DAS ART. TEMPORO MANDIBULARES	50,00
40801012	RX CRÂNIO	47,00
40801020	RX CRÂNIO (3 INCIDENCIAS)	-
40801039	RX CRÂNIO (4 INCIDENCIAS)	-
40801128	RX DO CAVUM	43,00
40801080	RX DA MANDÍBULA DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	50,00
40801080	RX DA MAXILA	-
40801098	RX DOS OSSOS DA FACE	45,00
40801063	RX DOS SEIOS DA FACE	47,00
-	RX DOS SEIOS DA FACE E CAVUM	82,00
40801071	RX DA SELA TURCICA	47,00
40801055	RX ÓRBITAS	43,00
40802019	RX COLUNA CERVICAL (PA/PERFIL)	47,00
40802027	RX COLUNA CERVICAL/ OBLÍQUAS	70,00
40802027	RX COLUNA CERVICAL COM TRANSIÇÃO	70,00
-	RX COLUNA CÉRVICO DORSAL	82,00
-	RX COLUNA CÉRVICO LOMBAR	82,00
40802035	RX COLUNA DORSAL OU TORÁCICA (PA/PERFIL)	53,00
-	RX COLUNA DORSO LOMBAR	82,00
-	RX COL.DORSO LOMBAR C/OBLIQUAS	82,00
-	RX COL.DORSO LOMBAR C/TRANSIÇÃO	82,00
40802043	RX COLUNA DORSAL C/ OBLIQUAS	-
40802051	RX COLUNA LOMBO-SACRA	53,00
40802060	RX COLUNA LOMBO- SACRA C/ OBLIQUAS	53,00
40802060	RX COLUNA LOMBO-SACRA C/ TRANSIÇÃO	82,00
	RX COLUNA VERTEBRAL / ESCOLIOSE (CHAPÃO)	-
	RX COLUNA VERTEBRAL	-
40803015	RX DO ESTERNO	47,00
40803040	RX DA CLAVICULA DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	50,00
-	RX DAS CLAVICULAS (PA/PERFIL)	82,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br


Clínica Dr. Wanderley

40803066	RX ART. ACRÔMIOCLAVICULAR DIR OU ESQ	-
40803031	RX DAS COSTELAS	50,00
40803074	RX DO OMBRO DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	45,00
-	RX DO OMBRO DIR OU ESQ(PA/PERFIL/OBLIQUAS)	47,00
-	RX DOS OMBROS (PA/PERFIL)	82,00
40803058	RX ESCAPULA DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	47,00
-	RX ESCÁPULAS	82,00
40803104	RX DO ANTEBRAÇO DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	40,00
-	RX DOS ANTEBRAÇOS (PA/PERFIL)	82,00
40803082	RX DOS BRAÇOS DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	47,00
-	RX DOS BRAÇOS (PA/PERFIL)	82,00
40803090	RX DO COTOVELO DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	47,00
-	RX DOS COTOVELOS (PA/PERFIL)	82,00
40803139	RX PUNHOS E MÃOS (IDADE ÓSSEA)	47,00
-	RX PUNHOS E MÃOS (PA/PERFIL)	82,00
-	RX DO PUNHO E MÃO DIR OU ESQ (PA)	82,00
40803112	RX DOS PUNHOS (PA/ PERFIL)	-
-	RX DOS PUNHOS (PA)	-
40803112	RX PUNHO DIR OU ESQ	47,00
40803120	RX DO DEDO DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	47,00
-	RX DOS DEDOS (PA/PERFIL)	82,00
40803120	RX DA MÃO DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	47,00
-	RX DA MÃO DIR OU ESQ (PA/PERFIL/OBLIQUA)	82,00
-	RX DAS MÃOS (PA)	47,00
-	RX DAS MÃOS (PA/PERFIL)	82,00
-	RX DAS MÃOS (PA/PERFIL/OBLIQUAS)	82,00
40804011	RX DA BACIA	50,00
40804011 X 2	RX DA BACIA (PA/PERFIL)	55,00
	RX PÊNIS	47,00
40804020	RX DAS ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS (PA)	50,00
40804020	RX DAS ART. SACROILIACAS (PA/PERFIL)	-
40804038	RX DA ART. COXOFEMORAL DIR OU ESQ / QUADRIL UNILATERAL	45,00
40804038	RX DA ART. COXOFEMORAIS (PA/PERFIL) / QUADRIL BILATERAL	-

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br

Pesquisa mercado. Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.


Clínica Dr. Wanderley

40804046	RX DA COXA DIR. OU ESQ. (PA/PERFIL)	47,00
40804046	RX DAS COXAS (PA/PERFIL)	82,00
40804054	RX DO JOELHO DIR. OU ESQ. (PA/PERFIL)	47,00
40804062	RX DO JOELHO DIR. OU ESQ. (PA/PERFIL/AXIAL)	50,00
-	RX DOS JOELHOS (PA/PERFIL)	82,00
-	RX DOS JOELHOS (PA/PERFIL/AXIAIS)	82,00
40804070	RX DA PERNA DIR. OU ESQ. (PA/PERFIL)	47,00
	RX DAS PERNAS (PA/PERFIL)	82,00
40804100	RX DO CALCÂNEO DIR. OU ESQ.	43,00
	RX DOS CALCANEOS (PA/PERFIL)	82,00
40804097	RX DO PÉ DIR OU ESQ (PA/PERFIL)	47,00
	RX DO PÉ DIR OU ESQ (PA/PERFIL/OBLIQ)	47,00
	RX DOS PÉS (PA/PERFIL)	82,00
-	RX DOS PÉS (PA/PERFIL/OBLIQUAS)	82,00
40804119	ESCANOMETRIA DOS MEMBROS INFERIORES	47,00
40808017	RX DO ABDOME (PA)	47,00
40808025	RX DO ABDOME (PA/PERFIL)	55,00
40802078	RX SACRO COCCIX	50,00
40805018	RX DO TÓRAX (PA)	47,00
40805026	RX DO TORAX (PA/PERFIL)	50,00
40805034	RX DO TÓRAX (PA – INSPIRAÇÃO E EXPIRAÇÃO)	55,00
	RX DO TÓRAX – 4 INCIDENCIAS	-
40805050	RX DO CORAÇÃO E VASOS DA BASE	-
40804089	RX DO TORNOZELO DIR OU ESQ (PA/P)	47,00
	RX DO TORNOZELO DIR OU ESQ (PA/P/OBLIQUAS)	82,00
	RX DOS TORNOZELOS	47,00
	RX DOS TORNOZELOS (PA/P/AXIAL)	
40808033	MAMOGRAFIA	120,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br

Pesquisa mercado. Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.


Clínica Dr. Wanderley

-	MAMOGRAFIA DIR. OU ESQ.	-
40809013	DUCTOGRAFIA (POR MAMA)	-
40809030	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	40,00
40806111	COLANGIOGRAFIA PÓS-OPERATÓRIA (CLÍN.PRATA)	-
-	COLANGIOGRAFIA PRÉ OPERATÓRIA (STª CLARA)	-
40809080	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	200,00
40809080	DACRIOCISTOGRAFIA DIR. OU ESQ.	200,00
40809021	SIALOGRAFIA DIR. OU ESQ.	-
-	SIALOGRAFIA BILATERAL	200,00
40808122	DENSITOMETRIA DO ANTEBRAÇO	80,00
40808149	DENSITOMETRIA DO CORPO INTEIRO	-
40808130	DESITOMETRIA ÓSSEA (COLUNA E FÊMUR)	90,00
40806030	RX DO ESÔFAGO	140,00
40806057	RX DO ESÔFAGO, ESTÔMAGO E DUODENO.	220,00
40806065	TRÂNSITO DELGADO	220,00
40806081	CLISTER OPACO (ENEMA OPACO)	280,00
40809056	FISTULOGRAFIA	200,00
40807010	UROGRAFIA EXCRETORA	250,00
40807029	PIELOGRAFIA	-
40807053	URETROCISTOGRAFIA (ADULTO)	250,00
40807061	URETROCISTOGRAFIA (CRIANÇA)	250,00
40808190	AGULHAM. DE LESÃO MAMÁRIA DIR OU ESQ	320,00
-	AGULHAM. DE LESÃO MAM DIR OU ESQ (2N)	-
-	AGULHAM. DE LESÃO MAM. DIR OU ESQ(3N)	-
40902013	AMINIOCENTESE	-
40901327	HISTEROSSONOGRAMA	-
40809161	BIÓPSIA HEPÁTICA	600,00
40809161	BIÓPSIA DAS PARTES MOLES	400,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB
www.clinicadrwanderley.com.br

40809161	BIÓPSIA ABDOME	300,00
40809161	BIÓPSIA DO OVÁRIO DIR. OU ESQ.	300,00
40809161	BIÓPSIA RENAL	300,00
40902030	BIÓPSIA TRANSRETAL	450,00
40808262	CORE BIÓPSIA DIR. OU ESQ.	320,00
-	CORE BIÓPSIA DIR. OU ESQ. (02 N)	-
	CORE BIÓPSIA DIR. OU ESQ. (03 N)	-
40808238	PUNÇÃO ASP. DA MAMA DIR. OU ESQ.	180,00
	PUNÇÃO ASP. DA MAMA DIR. OU ESQ. (2N)	300,00
	PUNÇÃO ASP. DA MAMA DIR. OU ESQ (3N)	360,00
	PUNÇÃO ASP. DA MAMA DIR OU ESQ (4N)	-
	PUNÇÃO ASP. DA MAMA DIR OU ESQ (5N)	-
40809161	PUNÇÃO ASP. DA TIREOIDE	180,00
	PUNÇÃO ASP. DA TIREOIDE DIR OU ESQ (02 N)	270,00
	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREOIDE DIR OU ESQ(03 N)	300,00
	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREOIDE DIR OU ESQ(04 N)	-
	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREOIDE DIR OU ESQ(05 N)	-
	PUNÇÃO ASPIRATIVA DA TIREOIDE DIR OU ESQ(06 N)	-
40901408	DOPPLER ARTÉRIAS E VEIAS ILÍACAS	240,00
40901432	DOPPLER DO SISTEMA PORTA (HEPÁTICO)	-
40901408	DOPPLER AORTA ABD. E ARTERIAS ILÍACAS	240,00
40901432	DOPPLER VEIA CAVA INFERIOR E VEIA ILÍACAS	240,00
40901475	DOPPLER ARTERIAL DO MID. OU MIE.	240,00
40901459	DOPPLER ARTERIAL DO MSD. OU MSE.	240,00
40901483	DOPPLER VENOSO DO MID OU MIE.	240,00
40901467	DOPPLER VENOSO DO MSD. OU MSE.	240,00
40901394	DOPPLER DAS ARTERIAS RENAIAS	240,00
40901360	DOPPLER DE CARÓTIDAS	230,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000


Clínica Dr. Wanderley

40901360	DOPPLER DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	230,00
40901386	DOPPLER DE ORGÃO ISOLADO	120,00
40901386	DOPPLER DA ARTICULAÇÃO DIR. OU ESQ.	120,00
40901386	DOPPLER REGIÃO CERVICAL	120,00
40901386	DOPPLER PÉLVICO TRANSABDOMINAL	120,00
40901246	DOPPLERFLUXOMETRIA OBSTÉTRICA	110,00
-	DOPPLERFLUXOMETRIA OBST GEMELAR	-
40901386	DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL	120,00
40901386	DOPPLER MAMÁRIO	120,00
40901386	DOPPLER TRANSVAGINAL	120,00
40901386	DOPPLER DO GLOBO OCULAR	120,00
40901386	DOPPLER DE TIREÓIDE	120,00
40901386	DOPPLER TRANSRETAL	-
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA À PARTIR DE 11 ANOS	200,00
40901106	ECODOPPLERCARDIOGRAMA ATÉ 10 ANOS	250,00
-	ECOFETAL	250,00

40901130	US. ABDOMINAL SUPERIOR	90,00
40901122	US. ABDOMINAL TOTAL	110,00
40901386	US. ABDOMINAL TOTAL C/ DOPPLER	120,00
40901130	US. HIPOCONDRIO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DA ARTICULAÇÃO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO PUNHO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DA MÃO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO COTOVELO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO ANTEBRAÇO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. BRAÇO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO JOELHO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO OMBRO DIR. OU ESQ.	80,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br

Pesquisa mercado. Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.


Clínica Dr. Wanderley

40901220	US. DA COXA DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DA PERNA DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO TORNOZELO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO PÉ DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. DO ANTEPÉ DIR. OU ESQ	80,00
40901203	US. DA PARÓTIDAS	80,00
40901041	US. DO TÓRAX	80,00
40901114	US. MAMÁRIA DIR OU ESQ (FEM OU MASC)	80,00
40901114	US. MAMAS FEMININA OU MASCULINA.	80,00
40901181	US. PÉLVICA	70,00
40901300	US. TRANSVAGINAL	80,00
40901254	US. TRANSVAGINAL C/ TRANSLUCÊNCIA NUCAL	120,00
40901319	US. TRANSVAGINAL C/ CONTROLE OVULAÇÃO	150,00
40901238	US. OBSTÉTRICA 2º E 3º TRIMESTRES	100,00
-	US. OBSTÉTRICO 3D TRIDIMENSIONAL	-
40901297	US. OBSTÉTRICO CONVENCIONAL 1º TRIMESTRE	100,00
-	US. OBSTÉTRICO GEMELAR	140,00
40901262	US. OBSTÉTRICA MORFÓLOGICA	120,00
-	US. MORFOLOGICA C/ DOPPLERFLUXOMETRIA	210,00
-	US. MORFOLOGICA GEMELAR	240,00
40901203	US. ORGÃOS E ESTRUTURAS SUPERFICIAIS	80,00
40901203	US. PAREDE ABDOMINAL	80,00
40901386	US. BOLSA ESCROTAL	80,00
40901203	US. TIREÓIDE	80,00
40901220	US. QUADRIL ADULTO DIR. OU ESQ.	80,00
40901220	US. QUADRIL INFANTIL BILATERAL	80,00
40901203	US. REGIÃO CERVICAL	80,00
40901335	US. PROSTÁTICA TRANSRETAL	110,00
40901750	US. PROSTÁTICA ABDOMINAL	70,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Florlano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB
www.clinicadrwanderley.com.br

40901149	US. RETROPERITÔNIO	-
40901769	US. RINS E VIAS URINÁRIAS - FEMININA	90,00
40901769	US. RINS E VIAS URINÁRIAS - MASCULINA	90,00
40901203	US. TRANSFONTANELA	80,00
40901203	US. CRANIANA	80,00
40901203	US. PÊNIS	80,00
40901017	US. GLOBO OCULAR BILATERAL	100,00
40901203	US. TRANSRETAL FEMININA	-
40901203	US. INGUINAL DIR. OU ESQ.	80,00

41001010	TC DO CRÂNIO	300,00
41001010	TC DO CRÂNIO C/ CONT	-
41001010	TC DA BASE DE CRÂNIO	300,00
41001010	TC DA BASE DE CRÂNIO C/ CONT	-
41001060	TC DA REGIÃO CERVICAL - PESCOÇO	300,00
41001060	TC DA REGIÃO CERVICAL - PESCOÇO C/ CONT	-
41001036	TC DOS SEIOS DA FACE	300,00
41001036	TC DOS SEIOS DA FACE C/ CONT	-
41001044	TC DA MAXILA	300,00
41001044	TC DA MAXILA C/ CONT	-
41001010	TC DA SELA TÚRCICA	300,00
41001010	TC DA SELA TÚRCICA C/ CONT	-
41001010	TC ÓRBITAS	300,00
41001010	TC ÓRBITAS C/ CONT	-
41001028	TC DAS MASTOÍDES	300,00
41001028	TC DAS MASTOÍDES C/ CONT	-
41001044	TC DA MANDÍBULA	300,00
41001044	TC DA MANDÍBULA C/ CONT	-
41001044	TC DA ART. TÊMPORO MANDIBULAR.	300,00
41001044	TC DA ART. TÊMPORO MANDIBULAR C/ CONT.	-

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB
www.clinicadrwanderley.com.br

41001141	TC DA CLAVÍCULA DIR. OU ESQ.	300,00
41001141	TC DA CLAVÍCULA DIR. OU ESQ C/ CONT.	-
41001079	TC DO TÓRAX	300,00
41001079	TC DO TÓRAX C/ CONTRASTE	-
41001125	TC DA COLUNA CERVICAL	300,00
41001125	TC DA COLUNA CERVICAL C/ CONT	-
41001125	TC DA COLUNA LOMBAR	300,00
41001125	TC DA COLUNCA LOMBAR C/ CONT	-
41001125	TC DA COLUNA TORÁCICA	300,00
41001125	TC DA COLUNA TORÁCICA C/ CONT	-
41001125 X 3	TC DA COLUNA VERTEBRAL C/ CONT	-
41001125 X 3	TC DA COLUNA VERTEBRAL	-
41001133	TC COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	-
41001125	TC DA ART. SACRO-ILÍACAS	300,00
41001125	TC DA ART. SACRO-ILÍACAS C/ CONT	-
41001095	TC DO ABDOME TOTAL ou APARELHO URINÁRIO ou UROTOMOGRÁFIA C/ CONT	-
41001095	TC DO ABDOME TOTAL ou APARELHO URINÁRIO ou UROTOMOGRÁFIA	600,00
41001109	TC DO ABDOME SUPERIOR - ADRENAIS	450,00
41001109	TC DO ABDOME SUPERIOR - ADRENIAS C/ CONT	-
41001117	TC DA PELVE FEMININO OU MASCULINO	450,00
41001117	TC DA PELVE FEMININA OU MASCULINA C/ CONT.	-
41001117	TC DA BACIA	450,00
41001117	TC DA BACIA C/ CONT	-
41001141	TC DA ARTICULAÇÃO DIR. OU ESQ. C/ CONT	-
41001141	TC DA ARTICULAÇÃO DIR. OU ESQ.	300,00
41001060	TC DAS PARTES MOLES	300,00
41001060	TC DAS PARTES MOLES C/ CONT	-
41001141	TC DO QUADRIL	450,00
41001141	TC DO QUADRIL C/ CONT	-
41001184	ANGIOTOMOGRÁFIA DO ABDOME SUPERIOR	600,00
41001184	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA ABDOMINAL	600,00
41001176	ANGIOTOMOGRÁFIA AORTA TORÁCICA	600,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Camplna Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br


Clínica Dr. Wanderley

41001451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTÉRIAS ILÍACAS	600,00
41001435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTÉRIAS RENAIAS	600,00
41001370	ANGIOTOMOGRAFIA DO CRÂNIO	600,00
41001486	ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS MID OU MIE	600,00
41001508	ANGIOTOMOGRAFIA MEMBROS MSD OU MSE	600,00
41001460	ANGIOTOMOGRAFIA PELVE	600,00
41001397	ANGIOTOMOGRAFIA PESCOÇO	600,00
41001419	ANGIOTOMOGRAFIA TÓRAX	600,00
41001230	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIA + TC DE TÓRAX COM ESCORE DE CÁLCIO	1200,00
-	SEGMENTO APENDICULAR	-
	FILMES ADICIONAIS	-
	CONTRASTE HEPATO-BILIAR (PRIMOVIST)	-

41101014	RM DO CRÂNIO	550,00 / 650,00
41101014	RM DO CRÂNIO + PERFUSÃO	
41101014	RM CRANIO + ESPECTROSCOPIA	
41101014	RM CRANIO + FLUXO LIQUÓRICO	1000,00
41101014	RM CRANIO + NEURONAVEGAÇÃO	
41101014	RM CRANIO + ANGIORESSONÂNCIA DO CRÂNIO	
41101022	RM HIPÓFISE	550,00 / 650,00
41101073	RM DAS ÓRBITAS	550,00 / 650,00
41101090	RM DA FACE	550,00 / 650,00
41101081	RM DOS CONDULTOS AUDITIVOS INTERNOS	550,00 / 650,00
41101103	RM DAS ARTICULAÇÕES TÊMPORO MANDIBULARES	550,00 / 650,00
41101111	RM DO PESCOÇO	550,00 / 650,00
41101243 + 41101227	RM DO PLEXO BRANQUIAL (antes de passar o valor ou código, mostrar a guia a Dra. Luisa ou Mauro)	
41101316	RM DA ART. ESTERNO-CLAVICULAR DIR OU ESQ	550,00 / 650,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br

Pesquisa mercado. Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.



Clínica Dr. Wanderley

41101120	RM DA CINTURA ESCAPULAR DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101120	RM DA PAREDE TORÁCICA	550,00 / 650,00
41101480	RM DAS MAMAS C/ CONT	
41101480	RM DAS MAMAS S/ CONT	
41101227	RM DA COLUNA CERVICAL	550,00 / 650,00
41101227	RM DA COLUNA CERVICAL E DORSAL C/ CONT	
41101227	RM DA COLUNA LOMBO SACRA	550,00 / 650,00
41101227	RM DA COLUNA TORÁCICA	550,00 / 650,00
	RM DA COLUNA TORÁCICA E LOMBAR	
41101227 x 3	RM DA COLUNA VERTEBRAL	
41101227	RM DO SACRO-COCCIX	550,00 / 650,00
	RM DO PLEXO LOMBO-SACRO	550,00 / 650,00
41101278	RM DA BACIA ou PIRIFORME	550,00 / 650,00
41101278	RM DA REGIÃO IGUINAL	550,00 / 650,00
41101278	RM DO GLÚTEO	550,00 / 650,00
41101316	RM DA ART. COXO-FEMORAL DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101316	RM DO QUADRIL DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101286	RM DA COXA DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101294	RM DA PERNA DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101316	RM DO JOELHO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101316	RM DO TORNOZELO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101308	RM DO PÉ ou ANTEPÉ DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101316	RM DO OMBRO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br



Clínica Dr. Wanderley

41101251	RM DO ANTEBRAÇO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101251	RM DO BRAÇO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101316	RM DO COTOVELO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101260	RM DA MÃO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101316	RM DO PUNHO DIR OU ESQ	550,00 / 650,00
41101278	RM DAS ART. SACRO-ILÍACAS	550,00 / 650,00
41101170	RM DO ABDOME SUPERIOR	550,00 / 650,00
---	RM DO ABD.SUP (ELASTOGRAFIA) C ou S/ CONT	870,00
41101170 + 41101189	RM DO ABDOME TOTAL ou RM APARELHO URINÁRIO ou URORESSONÂNCIA C/CONT	1200,00
41101170 + 41101359	COLAGIORRESSONÂNCIA + RM ABD. SUPERIOR ou COLANGIOPANCTOGRAFIA	-
41101170	ENTERORRESSONANCIA	870,00
41101170	RM DE ABD.SUP (FERRITINA, COM FERRO HEPÁTICO)	870,00
41101120	RM DA PAREDE TORÁCICA	550,00 / 650,00
41101189	RM DA PELVE FEM ou MASC	550,00 / 650,00
41101219	RM DA BOLSA ESCROTAL	550,00 / 650,00
41101219	RM DA REGIÃO PUBIANA	550,00 / 650,00
41101120	RM DO TÓRAX	550,00 / 650,00
41101154	RM DO CORAÇÃO COM VIABILIDADE	1200,00
41101146	RM DO CORAÇÃO COM STRESS	-
41101359	SIALO-RM (GLÂNDULAS SALIVARES)	550,00 / 650,00
41101537	ANGIORRESSONÂNCIA DO CRÂNIO	700,00
41101537	ANGIORRESSONÂNCIA DO CRÂNIO C/ CONT	850,00
41101618	ANGIORRESSONÂNCIA DE PESCOÇO	850,00

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br


Clínica Dr. Wanderley

41101618	ANGIORRESSONÂNCIA DAS CARÓTIDAS	850,00
41101618	ANGIORRESSONÂNCIA DAS PARÓTIDAS	850,00
41101499	ANGIORRESSONÂNCIA DO TÓRAX	850,00
41101332	ANGIORRESSONÂNCIA DA AORTA TORÁCICA	850,00
41101340	ANGIORRESSONÂNCIA DA AORTA ABDOMINAL	850,00
41101596	ANGIORRESSONÂNCIA DA PELVE	850,00
41101510	ANGIORRESSONÂNCIA DAS ARTÉRIAS RENAIS	850,00
41101596	ANGIORRESSONÂNCIA DAS ARTÉRIAS ILÍACAS	850,00
41101561	ANGIORRESSONÂNCIA DO MIE OU MID	850,00
41101588	ANGIORRESSONÂNCIA DO MSE OU MSD	850,00
41102010	ARTORRESSONÂNCIA ARTICULAÇÃO DIR OU ESQ	850,00

40701069	CINT. MIOCÁRDICA ESFORÇO/REPOUSO C/ MIBI	1100,00
40701069	CINT. MIOCÁRDICA PERFUSÃO/REPOUSO C/ DIPI	1100,00
40701069	CINT. MIOCÁRDICA COM GÁLIO	1100,00
40701034 + 90210021	CINT. MIOCÁRDICA C/ VIABILIDADE - TÁLIO	1400,00
40701069	CINT. MIOCÁRDIO PERFUSÃO/ESFORÇO C/ DOBUTAMINA	-
40701026	CINT. HEPÁTICA COM HEMÁCIAS MARCADAS	-
40708012	CINT. CORPO INTEIRO C/ ANÁLOGO DE SOMASTATINA	-
40704033	CINTILOGRAFIA RENAL COM DMSA	400,00
40704025	ESTUDO RENAL DINÂMICO DTPA	400,00
40703029	CINTILOGRAFIA DA TIREÓIDE (IODO-131)	270,00
40703045	CINTILOGRAFIA DAS PARATIREÓIDES	700,00
40702014	CINTILOGRAFIA DAS PARÓTIDAS	-
40706010	CINTILOGRAFIA ÓSSEA	400,00
40702014	CINTILOGRAFIA GLÂNDULAS SALIVARES	-
40702073	CINT. PARA ESVAZIAMENTO ESOFÁGICO	-
40702065	CINT. PARA ESVAZIAMENTO GÁSTRICO	-

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
Fone (83) 3310 3000

Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br


Clínica Dr. Wanderley

40702111	CINT. DE FLUXO SAGUÍNEO HEPÁTICA	-
40709027	CINT. PULMONAR - INALAÇÃO - VENTILAÇÃO	-
40704041	CINT. PULMONAR - PERFUSÃO	-
40704041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR - ESCROTAL	-
40707040	CISTERNOCINTILOGRAFIA	-
40707032	CINT. DE PERFUSAO CEREBRAL - SPECT	-
40711013	DACRIOCINTILOGRAFIA (BILATERAL)	-
40708101	LINFOCINTILOGRAFIA (BILATERAL)	-
40708047	CINT. PESQUISA DO CORPO INTEIRO C/ MIBG	700,00
40708020	CINT. PESQUISA DE CORPO INTEIRO C/ GÁLIO	700,00
40708020	CINT. PESQUISA DE CORPO INTEIRO C/ MIBI	700,00
40703053	CINT. PESQUISA DE CORPO INTEIRO C/ IODO	700,00
40703053	CINT. PESQUISA DE CORPO INTEIRO C/ THYROGEN	700,00
40703053	CINT. PESQ. DE CORPO INTEIRO C/ IODO <u>PÓS DOSE</u>	700,00
40703053	CINT. PESQ. DE CORPO INTEIRO C/ IODO <u>PRÉ DOSE</u>	700,00
40702049	CINT. PARA DETECÇÃO HEMORRAGICA DIGESTÓRIA	-
40702103	CINT. PESQUISA REFLUXO GASTRO-ESOFÁGICO	-
40702022	CINT. DO FIGADO E BAÇO - ESPLÊNICA	350,00
40702030	CINT. DO FIGADO E VIAS BILIARES	-
	TRATAMENTO DE DOR ÓSSEA COM SAMÁRIO -153	-
40710050	TRAT. DE HIPERTIREOIDISMO GRAVES (< 30 mci)	1100,00
40710068	TRAT. DE HIPERTIREOIDISMO PLUMMER (> 30 mci)	1400,00
40710041	TRAT. DE CANCER DE TIREOIDE - 50 mci	-

Campina Grande, 24 de Fevereiro de 2023

Denise Lacerda
 Clínica Rad. Dr. Wanderley Ltda.
 CNPJ 08.716.557/0001-35

UNIDADE I

Rua Capitão João Alves de Lira, 742 • Prata
 Fone (83) 3310 3000

UNIDADE II

Av. Floriano Peixoto, 804 • Centro
 Fone (83) 3315 7000

UNIDADE III

Clínica Santa Clara • Prata
 Fone (83) 3310 3000

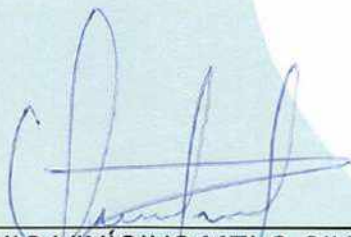
Campina Grande - PB

www.clinicadrwanderley.com.br

Pesquisa mercado. Doc. 40355/23. Data: 19/05/2023 08:32. Responsável: Tatiara G. de Almeida.
 Impresso por convidado em 27/01/2024 03:50. Validação: A69A.0A22.6A13.1C0A.6E0D.307D.2FB4.592A.

COTAÇÃO DE PREÇOS DE ALAGOA NOVA PB

EXAME	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
COLONOSCOPIA	200	R\$ 900,00	R\$ 180.000,00


 ANTÔNIO VINÍCIUS MELO SILVA
 DIRETOR FINANCEIRO
 POLICLINICA BEM DE SAÚDE
 CNPJ:15.613.000/0001-34

Bem de Saúde Policlínica
 Antônio Vinícius Melo Silva
 Diretor Financeiro
 CNPJ: 15.613.000/0001-34

Campina Grande, 24 de fevereiro de 2023.



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOA NOVA**

DESPACHO

Ao Secretária de Finanças,

Para pronunciamento quanto à previsão orçamentária para **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SISTEMA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO**, com estimativa da contratação de **R\$ 2.159.083,90 (DOIS MILHÕES CENTO E CINQUENTA E NOVE MIL OITENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)**.

Alagoa Nova - PB, 20 de Março de 2023.


PEDRO FLAVIO ALMEIDA DE ALMEIDA
Secretário de Saúde



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOA NOVA**

REFERENTE: PROCESSO LICITATÓRIO

DISPONIBILIDADE ORÇAMENTÁRIA

Realização de competente processo licitatório objetivando:

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SISTEMA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

DECLARAÇÃO

Conforme solicitado, declaramos haver previsão de dotação apropriada no orçamento vigente para a devida execução do objeto a ser licitado:

RECURSOS PRÓPRIOS E FEDERAIS
(ORDINÁRIOS / RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS – SAÚDE / TRANSFERÊNCIA DO SUS)
02.050 SEC.MUNICIPAL DE SAUDE / FMS
10 301 1010 2024 MANUTENCAO DA SECRETARIA DE SAUDE
02.120 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10 301 2017 2041 MANUTENCAO DO PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA
10 302 2018 2044 MANUTENCAO DA UNIDADE MISTA DE SAUDE
10 302 2018 2045 MANUTENCAO DA POLICLINICA
10 301 1010 2048 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO FUNDO MUN. DE SAUDE
10 301 2017 2049 MANUT.DO NASF – NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA
3390.39 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA

Alagoa Nova - PB, 20 de Março de 2023.



ALINE PAULO RICARDO DA SILVA
Secretária de Finanças



**ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOA NOVA
GABINETE DO PREFEITO**

REFERENTE: PROCEDIMENTO LICITATÓRIO

AUTORIZAÇÃO

Expediente: SOLICITAÇÃO
Secretaria de Saúde.
Assunto: Procedimento licitatório.
Anexo: Solicitação correspondente devidamente instruída com a justificativa para a necessidade da demanda requerida.

DESPACHO

AUTORIZO a realização de procedimento licitatório, na modalidade exigida pela norma vigente, objetivando:

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES DE IMAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SISTEMA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Conforme informações do setor responsável existe disponibilidade de dotação específica no orçamento vigente, apropriada para a devida execução do objeto a ser licitado.

Na hipótese da modalidade de pregão, na forma eletrônica, o sistema indicado a ser utilizado para a realização do certame, conforme disposições constantes da norma vigente, é acessado no endereço eletrônico: www.portaldecompraspublicas.com.br.

Remeta-se a solicitação em tela, instruída de todas as informações e elementos correspondentes inclusive com a justificativa para a necessidade da demanda requerida, à Comissão Permanente de Licitação deste órgão, para a formalização do competente processo licitatório.

Alagoa Nova - PB, 27 de Março de 2023.


FRANCINILDO PIMENTEL DA SILVA
Prefeito