

Atualização na Tabela de Serviços Médicos nos Municípios/Entes Cooperados em Saúde da ICISMEP, realizada em agosto de 2023, com publicação em agosto de 2023, para vigência a partir da competência de agosto de 2023.

Tabela 1

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO ICISMEP | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 131,63 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 156,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 175,50 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 146,25 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 195,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.359,15 |

Tabela 2

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ABAETÉ | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 187,78 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CABEÇA E PESCOÇO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 199,16 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 147,45 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPIEDIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 204,86 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 159,33 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 140,00 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 14 | | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 9.673,71 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 24.211,91 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.071,26 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRICIA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.071,26 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.071,26 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 14.112,24 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 398,36 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 398,36 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 96,74 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | PLANTÃO 12H | R\$ 1.365,70 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 147,95 |

Tabela 3

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ARCOS | | | | |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (CONSULTAS AMBULATORIAIS E RISCO CIRÚRGICO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,82 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,82 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,82 |

Tabela 4

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BOM DESPACHO | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 53,63 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 390,00 |
| 3 | | NÃO SE APLICA | MÊS/40HR | R\$ 27.573,53 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 75,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.575,76 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ESCLEROTERAPIA COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTO) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 223,24 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 99,00 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 150,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 100,00 |

Tabela 5

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BONFIM | | | | |
|--|--|-------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DATAS EXCEPCIONAIS (FESTIVIDADES, GRANDES FERIADOS, ENTRE OUTROS) | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.885,01 |
| 2 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.885,01 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRABALHO EXCEPCIONAL (TRANSFERÊNCIAS PARA OUTRO MUNICÍPIO) | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.413,75 |
| 4 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.413,75 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.218,75 |
| 6 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.218,75 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 754,00 |
| 8 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 754,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 117,98 |
| 10 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 117,98 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 129,68 |
| 12 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 129,68 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIA GERAL | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 176,72 |
| 14 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 176,72 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPIEDIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 156,98 |
| 16 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 156,98 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - UROLOGIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 117,98 |
| 18 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 117,98 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 117,98 |
| 20 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 117,98 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 94,58 |
| 22 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 94,58 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 66,30 |

Tabela 6

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BRUMADINHO | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 76,19 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 98,48 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 200,38 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 120,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIÁTRICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 168,57 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA – CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 135,98 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO – SAD (SERVIÇO DE ATENDIMENTO DOMICILIAR) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 84,44 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRANSFERÊNCIA INTERMUNICIPAL DE PACIENTES | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 590,91 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HOSPITAL | PLANTÃO | 12 HORAS | R\$ 1.444,33 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 11.000,00 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO DO HOSPITAL MUNICIPAL | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.072,00 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA REFERÊNCIA TÉCNICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 2.626,05 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA EM HEMATOLOGIA (AGÊNCIA TRANSFUSIONAL) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 6.565,13 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO TOMOGRAFIA EM ATÉ 24H) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 65,66 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO TOMOGRAFIA ELETIVA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 52,52 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA (LAUDO MAMOGRAFIA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 26,26 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 122,11 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 131,30 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PAAF MAMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 105,04 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES + AVALIAÇÃO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 603,99 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (ATÉ 3 VASOS) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 122,11 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VARICETOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 919,12 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO EXERSE DE PTERÍGIO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 380,00 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 65,65 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TRATAMENTO CIRÚRGICO BLEFAROPLASTIA UNILATERAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 330,00 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTO ANTIOTIAGÊNICO RELACIONADO A RETINOLOGIA DIABÉTICA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 341,39 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 787,82 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA INCISIONAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 787,82 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 787,82 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA INGUINAL CRUCAL (UNILATERAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 787,82 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 787,82 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HERNIOPLASTIA UMBILICAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 787,82 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEURÓLISE NÃO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFÉRICOS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 393,91 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FIBRONASOLARINGOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 160,00 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.700,00 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE ANESTESISTA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 5.000,00 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FOTOCOAGULAÇÃO A LASER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 126,00 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA UPA (SALA VERMELHA) | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 2.000,00 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA UPA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.600,00 |
| 41 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE CONJUNTIVA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 206,99 |
| 42 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PÁLPEBRA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 206,99 |
| 43 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SONDAGEM DE VIAS LACRIMARIAIS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 162,50 |
| 44 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EPILAÇÃO A LASER BILATERAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 152,50 |
| 45 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - XANTELASMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 362,50 |
| 46 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERSE DE TUMOR DE CONJUNTIVA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 273,50 |
| 47 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CALAZIO UNILATERAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 163,50 |
| 48 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMIDELECTOMIA + ADENOIDECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 2.870,00 |
| 49 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMIDELECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 1.500,00 |
| 50 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADENOIDECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 1.500,00 |
| 51 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TIMPANODECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 700,00 |
| 52 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TURBINECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 1.500,00 |

Tabela 7

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CONTAGEM | | | | |
|--|---|-------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 97,50 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MEDICION - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | PLANTÃO | 12 HORAS | R\$ 1.313,33 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.181,70 |
| 4 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.313,33 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR MÉDICO - PEDIATRA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES HOSPITALARES | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.181,70 |
| 6 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.772,55 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HORIZONTAL | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.313,33 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR DO COMPLEXO HOSPITALAR | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.641,90 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA, FORA DO AMBIENTE HOSPITALAR | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.575,76 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO DE EXAME E LAUDO DE ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 97,50 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 18.383,84 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 114,89 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 175,50 |
| 15 | | PLANTÃO | 12 HORAS | R\$ 1.772,55 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 157,95 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 165,75 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL PARA VIGILÂNCIA EM SAÚDE | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 166,50 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 166,50 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 166,50 |

Tabela 8

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CÓRREGO FUNDO | | | | |
|---|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 131,31 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 124,75 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 141,15 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 141,15 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |

| | | | | |
|----|--|---------------|--------------|---------------|
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 147,96 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 132,65 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 131,31 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 150,00 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 162,82 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPIEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 400,00 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPIEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 307,30 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA COM TESTE DE UREASE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 321,75 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 533,13 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 533,13 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM O APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 109,00 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 99,00 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 110,36 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIRURGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 141,15 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA COM RQE | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 168,82 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 161,61 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA BARIÁTRICA (PACOTE: AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA, CIRURGIA E AVALIAÇÃO PÓS-CIRÚRGICA) | NÃO SE APLICA | PACOTE | R\$ 30.800,00 |

Tabela 9

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CRUCILÂNDIA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|--|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.313,03 |

Tabela 10

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ESMERALDAS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------|-------------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.500,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 125,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.500,00 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA (ORTOPEDISTA, OBSTETRA, ANESTESIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL) | PLANTÃO | FINAL DE SEMANA/FERIADO | R\$ 1.600,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 125,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.707,13 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 142,00 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA (AVALIAÇÃO PEDIÁTRICA NA SALA DE PARTO) | NÃO SE APLICA | AVALIAÇÃO | R\$ 100,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO HORIZONTAL (AVALIAÇÃO PACIENTE INTERNADO) | NÃO SE APLICA | AVALIAÇÃO | R\$ 40,00 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSF | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 22.400,00 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | PACOTE 20 CONSULTAS | R\$ 548,00 |

Tabela 11

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES ASSISTENCIAIS DA FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ESTADO DE MINAS - FHEMIG

| SERVIÇOS MÉDICOS NO COMPLEXO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | | | | |
|---|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PEDIATRIA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA, ENFERMARIA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 180,56 |
| 2 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PEDIÁTRICA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 193,87 |
| 3 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA, EM ENFERMARIA, PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E BLOCO CIRÚRGICO, INCLUSIVE EM CIRURGIA GERAL E PEDIÁTRICA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 185,415 |
| 4 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, ENFERMARIA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 169,08 |
| 5 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PLÁSTICA, EM ENFERMARIA, PRONTO-SOCORRO, BLOCO CIRÚRGICO E O CENTRO DE TRATAMENTO DE QUEIMADOS | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 177,06 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CONSULTOR - GESTÃO DE ESCALA MÉDICA NO COMPLEXO HOSPITALAR DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 195,00 |
| SERVIÇOS MÉDICOS NO COMPLEXO HOSPITALAR DE ESPECIALIDADES E MATERNIDADE ODETE VALADARES | | | | |
| 1 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE PEDIATRIA/NEONATOLOGIA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATAL, UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL, ENFERMARIA (ALOGAMENTO CONJUNTO), PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE E BLOCO OBSTÉTRICO/SALA DE PARTO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 186,42 |
| 2 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CIRURGIA PEDIÁTRICA, EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIÁTRICA/NEONATAL, UNIDADE DE CUIDADOS INTERMEDIÁRIOS NEONATAL, ENFERMARIA (ALOGAMENTO CONJUNTO) E PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 193,87 |
| 3 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ANESTESIOLOGIA EM ENFERMARIA, PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, PORTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA MATERNIDADE E BLOCO CIRÚRGICO, BLOCO OBSTÉTRICO, INCLUSIVE EM CIRURGIA GERAL E PEDIÁTRICA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 185,415 |
| 4 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA EM UNIDADE TERAPIA INTENSIVA ADULTO, ENFERMARIA E PORTA ABERTA DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 169,08 |
| 5 | SERVIÇOS MÉDICOS NA ÁREA DE ONCOLOGIA, EM AMBULATÓRIO E ENFERMARIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 202,63 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CONSULTOR - GESTÃO DE ESCALA MÉDICA NO COMPLEXO HOSPITALAR DE ESPECIALIDADES E MATERNIDADE ODETE VALADARES | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 195,00 |

Tabela 12

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FLORESTAL

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.365,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR CLÍNICO) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 114,90 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | DÍAS ÚTEIS | HORA | R\$ 386,90 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 2.437,50 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 93,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,00 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 96,89 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 108,25 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA (PSF) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 18.500,00 |

Tabela 13

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE FORMIGA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM PEDIATRIA | PLANTÃO | 12 HORAS | R\$ 2.626,10 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO EM PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 124,75 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 112,07 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 131,31 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 124,75 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GASTROENTEROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |

| | | | | |
|----|--|---------------|----------------------|---------------|
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - INFECTOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - DERMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA/OBSTETRICIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 117,98 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA | PLANTÃO | 12 HORAS | R\$ 1.772,59 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FERIADOS ESPECIAIS (NATAL E ANO NOVO) | PLANTÃO | 12 HORAS | R\$ 2.607,15 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAIOS X | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.000,00 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 7.878,78 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 22.446,69 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 10.136,56 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA - ULTRASSOM MORFOLÓGICO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 198,01 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA - ULTRASSOM DOPPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 232,44 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA - DUPLEX SCAN | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 144,45 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMINAL SUPERIOR/ABDOMINAL TOTAL/BOLSA ESCROTAL/ENDOVAGINAL/OBSTETRICO SIMPLES/PAREDE ABDOMINAL/PARTES MOLES/RINS E VIAS URINÁRIAS/TIREOIDE/MAMAS/AXILAS) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 99,00 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 296,32 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO RADIOLOGISTA/ULTRASSONOGRAFISTA - CORE BIOPSY | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 630,30 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE NÓDULO MAMA BENIGNO - CORE BIOPSY (NÃO INCLUSO MATERIAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 99,80 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 183,82 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DISPONIBILIDADE DE APARELHO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 109,00 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 246,00 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA PEDIÁTRICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 246,00 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 200,00 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - M.A.P.A | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 168,00 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESSEÇÃO DE CISTO SINOVIAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 844,36 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE CISTO SACRO-COCCÍGEO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 477,56 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXTIRPAÇÃO E SUPRESSÃO DE LESÃO DE PELE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 167,10 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 86,26 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 6,57 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 148,80 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DRENAGEM ABSCESSO OU CISTO GLÂNDULA BARTHOLIN | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 144,45 |
| 42 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 86,00 |
| 43 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA SOB SEDAÇÃO COM TESTE DE UREASE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 341,40 |
| 44 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 968,00 |
| 45 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 533,13 |
| 46 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 533,13 |
| 47 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 132,65 |
| 48 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE VULVA, VAGINA E COLO UTERINO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 89,29 |
| 49 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - AVALIAÇÃO PRÉ-CIRÚRGICA | NÃO SE APLICA | AVALIAÇÃO | R\$ 85,35 |
| 50 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROSANTE/LIGADURA ELÁSTICA DE LESÃO HEMORRÁGICA DO APARELHO DIGESTIVO ALTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 1.140,35 |
| 51 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TELECONSULTORIA EM OFTALMOLOGIA | NÃO SE APLICA | TELECONSULTORIA | R\$ 78,80 |
| 52 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEIA OU CONJUNTIVA COM EQUIPAMENTO DO MÉDICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 205,00 |
| 53 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERRAME OCULAR | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 205,00 |
| 54 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AVALIAÇÃO DE FUNDO OCULAR COM EQUIPAMENTO DO MÉDICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 205,00 |
| 55 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ÓPTICA POR OLHO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 56,91 |
| 56 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR (REGULAÇÃO DE SOLICITAÇÕES MÉDICAS) | NÃO SE APLICA | 20 HORAS TRABALHADAS | R\$ 7.967,00 |
| 57 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CANTOPLASTIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 110,90 |
| 58 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 131,31 |
| 59 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 196,00 |
| 60 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR (PRÉ-NATAL E CRIANÇA DE ALTO RISCO/CÂNCER DE MAMA E COLO UTERINO/HIPERTENSÃO (HAS) E DIABETES (DM) DE ALTO RISCO DA MICRO REGIÃO) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 5.252,11 |
| 61 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CAUTERIZAÇÃO COM ELEKTROCAUTÉRIO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 169,00 |
| 62 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 63 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSERÇÃO DE DIU | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 64 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE DIU | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 60,00 |

Tabela 14

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IBIRITÉ

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 175,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 150,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 187,78 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 175,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA PEDIÁTRICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 175,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 190,00 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 150,00 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 175,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO CABEÇA E PESCOÇO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 170,71 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA COLUNA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA QUADRIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA MÃO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 250,38 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA OMBRO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PÉ | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 250,38 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 284,53 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 250,38 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGOLISTA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 250,38 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA TORÁCICA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 284,53 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA CARDIOVASCULAR | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 284,53 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PEDIÁTRICA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 330,05 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PLÁSTICA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 284,53 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO AMBULATORIAL ADULTO E INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,62 |

Tabela 15

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGARAPÉ

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|--|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA | SEMANAL DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.457,58 |
| 2 | | | HORA | R\$ 121,46 |
| 3 | | | SEMANAL NOTURNO | 12 HORAS |

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|--|-------------------------|-------------------|---------------|
| 4 | | | HORA | R\$ 125,84 |
| 5 | | FINAL DE SEMANA DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.575,77 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA | | HORA | R\$ 131,59 |
| 7 | | FINAL DE SEMANA NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.641,42 |
| 8 | | | HORA | R\$ 136,78 |
| 9 | | SEMANAL DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.457,58 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | | HORA | R\$ 121,47 |
| 11 | | FINAL DE SEMANA DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.575,77 |
| 12 | | | HORA | R\$ 131,32 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 147,73 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 722,22 |
| 15 | | | HORA | R\$ 60,19 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 820,71 |
| 17 | | | HORA | R\$ 68,39 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 161,16 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 99,79 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 82,72 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA II | NÃO SE APLICA | CONSULTA/EXAME | R\$ 131,31 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 73,53 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA II | NÃO SE APLICA | CONSULTA/EXAME | R\$ 78,78 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 45,95 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA II | NÃO SE APLICA | CONSULTA/EXAME | R\$ 64,34 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 86,66 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 99,79 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 97,17 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 144,46 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRIA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 157,57 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 34,13 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTO CIRÚRGICO - RETIRADAS DE LIPOMAS/CISTO/VERRUGA/CORPO ESTRANHO/RETIRADA DE UNHA ENCRAVADA E COLETA PARA BIÓPSIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 98,48 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.282,83 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO PARA A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 9.741,67 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 131,31 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN/CARÓTIDAS E VÉRTEBRAS | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 97,17 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXAME DE ULTRASONOGRAFIA (ENDOVAGINAL/OBSTÉTRICO/APARELHO URINÁRIO/DE MAMAS E AXILAS/CERVICAL/TIREÓIDE/ARTICULAÇÃO)/PRÓSTATA TRASNRETAL E ABDOMINAL/ABDOMEN TOTAL/PAREDE ABDOMINAL/REGIÃO INGUINAL/BOLSA ESCROTAL OU TESTICULAR | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 65,66 |
| 42 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 65,66 |

Tabela 16

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGARATINGA | | | | |
|--|--|--------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.378,79 |
| 2 | | FERIADOS ESPECIAIS | 12 HORAS | R\$ 2.785,44 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 7.878,79 |

Tabela 17

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE IGUATAMA | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO PRONTO SOCORRO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.422,76 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SOBREVISO CLÍNICA MÉDICA | SOBRE AVISO | DIA | R\$ 455,29 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTÃO FERIADOS ESPECIAIS | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 2.276,41 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETORIA TÉCNICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.414,62 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETORIA CLÍNICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.414,62 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA ESPECIALIZADA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 39,59 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE UNHA (CANTOPLASTIA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 169,06 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXÊRESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO CEBÁCEO/LIPOMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 169,06 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/PUNÇÃO DE TUMOR SUPERFICIAL DE PELE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 169,06 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DE CORPO ESTRANHO SUBCUTÂNEO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 169,06 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÃO CUTÂNEA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 169,06 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.071,26 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 167,88 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,80 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | MÊS/7H SEMANAIS | R\$ 8.195,00 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLONOSCOPIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 968,00 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 398,33 |

Tabela 18

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRA | | | | |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSF | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 21.785,32 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 205,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 205,00 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA ADULTO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 205,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA INFANTIL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 205,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | 20H SEMANAIS/MÊS | R\$ 14.160,05 |

Tabela 19

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITABIRITO | | | | |
|---|--|-------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | | | PLANTÃO | R\$ 2.147,70 |
| 2 | | | HORA | R\$ 178,98 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | FINAL DE SEMANA/FERIADO | PLANTÃO | R\$ 2.415,66 |
| 4 | | DIURNO/NOTURNO | HORA | R\$ 201,31 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 289,87 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 295,00 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO EXAMINADOR | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 178,98 |

Tabela 20

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAGUARA | | | | |
|--|-----------|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | | | | |

| | | | | |
|----|--|---------------|--------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 2 | | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.784,25 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 91,91 |
| 4 | | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 9.913,34 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 91,91 |
| 6 | | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 23.634,45 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 91,91 |
| 8 | | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 15.756,30 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.464,64 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 196,95 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | 8 HORAS | R\$ 2.626,05 |

Tabela 21

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITATIAIUCU | | | | |
|--|--|--|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 2.026,88 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | FINAL DE SEMANA/FERIADO DIURNO E NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 2.200,61 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DE APOIO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 129,15 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DE APOIO II | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,03 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 309,94 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA I - CIRURGIA UROLÓGICA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 516,59 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA II - PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 387,43 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 20.591,85 |

Tabela 22

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ITAÚNA | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM ABDÔMEN TOTAL/APARELHO URINÁRIO/TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL)/PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)/PÉLVICA MASCULINA/BOLSA ESCROTAL (BILATERAL)/MAMAS (BILATERAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 75,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 102,43 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 125,20 |

Tabela 23

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE JUATUBA | | | | |
|--|--|---------------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.181,82 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.323,64 |
| 3 | | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.181,82 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.323,64 |
| 5 | | FERIADOS ESPECIAIS | 12 HORAS | R\$ 1.985,46 |
| 6 | | DIAS ÚTEIS | 12 HORAS | R\$ 1.181,82 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.323,64 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 164,14 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OFTALMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 131,31 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 94,94 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | LAUDO | R\$ 59,09 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 240,00 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 265,00 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 175,96 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ANGIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 21 | | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 175,96 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 59,09 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSOM COM APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 69,09 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - OTORINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 67,96 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOCRINOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 67,96 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 175,96 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 136,50 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 136,50 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL PARA ATENÇÃO BÁSICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 16.000,00 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM O APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 130,00 |
| 40 | | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 125,00 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 59,09 |
| SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA/PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DE JUATUBA - CNES 2108828 | | | | |
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 34 | | DIAS ÚTEIS DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.444,33 |
| 35 | | DIAS ÚTEIS NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.509,98 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | FINAL DE SEMANA/FERIADO DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.575,63 |
| 37 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.575,63 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR CLÍNICO) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 188,50 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (DIRETOR/RESPONSÁVEL TÉCNICO) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 188,50 |

Tabela 24

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE LAGOA DA PRATA | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CONSULTA MÉDICA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 99,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 110,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 118,50 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 214,50 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 158,93 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO AMBULATORIAIS - ESCLEROTERAPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 380,82 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS - PEQUENAS CIRURGIAS UROLÓGICAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 438,75 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 86,00 |

| | | | | |
|----|---|---------------|--------------|------------|
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DAS MAMAS (BILATERAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 70,00 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 144,07 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 284,38 |

Tabela 25

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MANHUAÇU | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFECTOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 89,71 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA/RISCO CIRÚRGICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 102,43 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO PLÁSTICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 89,71 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 89,71 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,29 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 68,29 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 89,71 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DO COLO UTERINO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLETA DE MATERIAL DO COLO UTERINO PARA CITOLOGIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLPOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO I DO COLO UTERINO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EXCIÇÃO TIPO II DO COLO UTERINO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO DE MAMA POR AGULHA GROSSA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESVAZIAMENTO PERCUTÂNEO DE CISTO MAMÁRIO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,13 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 89,71 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 68,29 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 113,81 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOTOCOGRAFIA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 68,29 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFA UNILATERAL DIAGNÓSTICA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 22,50 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFA BILATERAL DE RASTREAMENTO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 45,00 |
| 42 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA CEAE (CENTRO ESTADUAL DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 136,57 |
| 43 | | | PLANTÃO 4 HORAS | R\$ 1.415,06 |
| 44 | | | PLANTÃO 8 HORAS | R\$ 2.830,03 |
| 45 | | | PLANTÃO 4 HORAS | R\$ 770,56 |
| 46 | | | PLANTÃO 8 HORAS | R\$ 1.541,12 |
| 47 | | | PROCEDIMENTO | R\$ 1.900,00 |
| 48 | | | EXAME | R\$ 120,00 |

Tabela 26

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MANHUMIRIM | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA | NÃO SE APLICA | MENSAL | R\$ 14.000,00 |

Tabela 27

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARIANA | | | | |
|---|-----------|------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | | SEG A SEX | PLANTÃO | R\$ 1.783,78 |
| 2 | | FINAIS DE SEMANA | | R\$ 2.006,76 |
| 3 | | SEG A SEX | PLANTÃO | R\$ 2.158,37 |
| 4 | | FINAIS DE SEMANA | | R\$ 2.428,16 |
| 5 | | SEG A SEX | PLANTÃO | R\$ 2.158,37 |
| 6 | | FINAIS DE SEMANA | | R\$ 2.428,16 |
| 7 | | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,67 |
| 8 | | NÃO SE APLICA | MÊS/40H SEMANAIS | R\$ 22.078,83 |

Tabela 28

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MÁRIO CAMPOS | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 52,53 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 98,48 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTONISTA 1 | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 98,48 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTONISTA 2 | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 111,62 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PLANTONISTA 3 | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 124,75 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 196,97 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULAÇÃO/AVALIAÇÃO/AUDITORIA E CONTROLE | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 157,58 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REMOÇÃO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 98,48 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL I | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 52,53 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL II | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL III | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 98,48 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 15.756,30 |

Tabela 29

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MARTINHO CAMPOS | | | | |
|---|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 80,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 140,00 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 110,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 102,42 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 227,61 |

| | | | | |
|----|---|---------------|--------------|------------|
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 142,26 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 140,00 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 187,79 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 55,00 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 159,33 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ALERGISTA (AMBULATÓRIO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 103,41 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA (URGÊNCIA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 284,52 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA (AMBULATÓRIO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 94,95 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGISTA (CAMPANHA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 196,97 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEPATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 118,18 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA (URGÊNCIA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 273,00 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA (AMBULATÓRIO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 142,25 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA (URGÊNCIA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 318,67 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 140,00 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA (URGÊNCIA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 250,38 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 146,25 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO I (EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, INCISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, EXERESE DE UNHA OU CANTOPLASTIA, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE, ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES SUPERFICIAIS DE PELE) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 103,51 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO II (EXCISÃO OU CAUTERIZAÇÃO DE MÍNIMAS/MINÚSCULAS LESÕES DE PELE) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 103,51 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO III (EXCISÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE COM REALIZAÇÃO DE SUTURA DE PLANO INTERNO E EXTERNO) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 206,99 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM GINECOLÓGICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 102,42 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM DISPONIBILIDADE DO APARELHO E IMPRESSORA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 110,00 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO COM DISPONIBILIDADE DO APARELHO E IMPRESSORA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 140,00 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 150,00 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 284,52 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO DO TRABALHO (VALIDAÇÃO DE ATESTADO MÉDICO) | NÃO SE APLICA | AVALIAÇÃO | R\$ 172,00 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24 HORAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 250,38 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 227,62 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAMOGRAFIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 113,81 |

Tabela 30

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MATEUS LEME | | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIAS ÚTEIS DIURNO | HORA | R\$ 87,54 |
| 2 | | DIAS ÚTEIS NOTURNO | HORA | R\$ 89,18 |
| 3 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 95,75 |
| 4 | | FERIADOS ESPECIAIS | HORA | R\$ 196,97 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 98,48 |
| 6 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 109,42 |
| 7 | | FERIADOS ESPECIAIS | HORA | R\$ 164,13 |
| 8 | | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 97,62 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 110,42 |
| 10 | | FERIADOS ESPECIAIS | HORA | R\$ 209,23 |
| 11 | | DIAS ÚTEIS | HORA | R\$ 135,00 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (PSQUIATRA) | FINAL DE SEMANA/FERIADO | HORA | R\$ 116,23 |
| 13 | | FERIADOS ESPECIAIS | HORA | R\$ 209,23 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO NA ATENÇÃO BÁSICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 19.450,00 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO AMBULATORIAL I - ORTOPEDIA/PNEUMOLOGIA/OTORRINOLARINGOLOGISTA/NEUROLOGIA/MASTOLOGIA/PEDIATRIA/CLÍNICA MÉDICA/ANGIOLOGIA/CIRURGIA GERAL I/DERMATOLOGIA I/GINECOLOGIA/GASTROENTEROLOGIA/PROCTOLOGIA/UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 62,00 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO AMBULATORIAL II - ORTOPEDIA/PNEUMOLOGIA/OTORRINOLARINGOLOGISTA/NEUROLOGIA/MASTOLOGIA/PEDIATRIA/CLÍNICA MÉDICA/ANGIOLOGIA/CIRURGIA GERAL II/DERMATOLOGIA II/GINECOLOGIA/GASTROENTEROLOGIA/PROCTOLOGIA/UROLOGIA II | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 77,00 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - VASECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 402,44 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - POSTECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 287,73 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 112,00 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN (AMBOS OS MEMBROS) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 200,00 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA/PUNÇÃO/EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTOS SEBÁCEO/LIPOMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 73,13 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.500,00 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR/REGULADOR MAC | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 7.800,00 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO DOMICILIAR | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 87,75 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 12.000,00 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESCLEROTERAPIA COM APLICAÇÃO DE ESPUMA (INCLUSOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 495,00 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA COM LAUDO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 195,00 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER 24H | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 175,00 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - M.A.P.A | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 175,00 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA (ESPIROMETRIA COM INSUMOS/CONSULTAS COM VISITAS DOMICILIARES) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO + CONSULTA | R\$ 147,00 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 142,00 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESTUDO RENAL DINÂMICO COM OU SEM DIURÉTICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 410,00 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 168,00 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ATENÇÃO BÁSICA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 108,06 |

Tabela 31

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA ERA | | | | |
|--|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 19.605,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 131,39 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 115,37 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 115,37 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 115,37 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 155,48 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE GERIATRIA EM UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 108,13 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO DE GERIATRIA DOMICILIAR | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 216,24 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 341,43 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 227,62 |

| | | | | | |
|----|--|---------------|------|-----|--------|
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ | 170,72 |
|----|--|---------------|------|-----|--------|

Tabela 32

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA LIMA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|--|----------------------------------|------------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIAS ÚTEIS DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.707,13 |
| 2 | | DIAS ÚTEIS NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.707,13 |
| 3 | | FINAIS DE SEMANA/FERIADO DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.934,74 |
| 4 | | FINAIS DE SEMANA/FERIADO NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.934,74 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RESPONSÁVEL TÉCNICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 196,97 |
| 6 | | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 18.095,53 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.820,93 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | MÊS/20HR | R\$ 12.518,92 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 108,12 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 99,00 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 130,42 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 98,20 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 98,19 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTRETA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 90,34 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 86,82 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 98,20 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,70 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 124,02 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 207,70 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA PSF | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 18.550,76 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA | NÃO SE APLICA | MÊS/20HR | R\$ 12.518,92 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA | NÃO SE APLICA | MÊS/20HR | R\$ 12.518,92 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,82 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA | NÃO SE APLICA | PACOTE DE 15 CONSULTAS | R\$ 2.845,20 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 222,60 |
| 33 | | PLANTÃO 6 HORAS | PLANTÃO | R\$ 1.335,60 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 136,57 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTZER 24 HRS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 136,57 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 127,47 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - INFILTRAÇÃO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 160,00 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA PLÁSTICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 170,72 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN TOTAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 136,57 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 136,57 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 113,81 |
| 42 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 106,98 |
| 43 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA FEMININA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 106,98 |
| 44 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PRÓSTATA VIA ABDOMINAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 113,81 |
| 45 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSCÚNCIA NUCAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 113,81 |
| 46 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA RINS E VIAS URINÁRIAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 136,57 |
| 47 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOMEOPATA | NÃO SE APLICA | MÊS/20HR SEMANAIS | R\$ 12.518,92 |
| 48 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | MÊS/40HR SEMANAIS | R\$ 18.550,76 |
| 49 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR DE REGULAÇÃO | NÃO SE APLICA | MÊS/20HR SEMANAIS | R\$ 14.795,04 |
| 50 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR | NÃO SE APLICA | MÊS/20HR SEMANAIS | R\$ 12.651,00 |

Tabela 33

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NOVA SERRANA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM COM EQUIPAMENTOS DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 105,15 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN COM O APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 135,00 |

Tabela 34

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE ONÇA DE PITANGUI

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|--|-----------------|------------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 95,75 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 95,75 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 95,75 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 95,75 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA I | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 6.678,75 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA II | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 15.757,57 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PERITO DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | 20 HORAS MENSAIS | R\$ 3.939,10 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | PACOTE DE 15 CONSULTAS | R\$ 1.575,75 |

Tabela 35

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OURO BRANCO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|--|-----------------------------|--------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIAS ÚTEIS | PLANTÃO | R\$ 1.510,10 |
| 2 | | FINAIS DE SEMANA E FERIADOS | PLANTÃO | R\$ 1.631,66 |
| 3 | | SEMANAIS | PLANTÃO | R\$ 1.770,00 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | FINAIS DE SEMANA E FERIADOS | PLANTÃO | R\$ 1.895,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - (MÉDICO REGULADOR) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.939,39 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - (COORDENADOR) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 5.252,53 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - (MÉDICO HORIZONTAL) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 10.505,05 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL | NÃO SE APLICA | PERÍODO DE 5 HORAS | R\$ 755,05 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO | NÃO SE APLICA | 20HR/MÊS | R\$ 7.588,00 |

Tabela 36

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE OURO PRETO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|-----------|----------------------|-------------------|---------------|
| 1 | | DIAS ÚTEIS - DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.577,40 |
| 2 | | | HORA | R\$ 131,45 |
| 3 | | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.641,80 |

| | | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | HORA | R\$ | 136,81 |
|----|---|-----------------------------------|----------|-----|-----------|
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | FINAL DE SEMANA/FERIADO - DIURNO | 12 HORAS | R\$ | 1.770,58 |
| 5 | | | HORA | R\$ | 147,55 |
| 6 | | | | | |
| 7 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO - NOTURNO | 12 HORAS | R\$ | 1.834,96 |
| 8 | | | HORA | R\$ | 152,92 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ | 245,48 |
| 10 | | DIAS ÚTEIS - DIURNO | 12 HORAS | R\$ | 1.700,14 |
| 11 | | DIAS ÚTEIS - NOTURNO | 12 HORAS | R\$ | 1.783,86 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PLANTONISTA PARA ATENDIMENTO EM UNIDADES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA - HOSPITAL DE CAMPANHA | FINAL DE SEMANA/FERIADO - DIURNO | 12 HORAS | R\$ | 1.951,27 |
| 13 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO - NOTURNO | 12 HORAS | R\$ | 2.034,96 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 12.187,50 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 16.096,03 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ECOCARDIOGRAMA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ | 130,36 |

Tabela 37

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PARÁ DE MINAS | | | | |
|---|---|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.575,75 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL | NÃO SE APLICA | 06 HORAS | R\$ 787,87 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.313,13 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR (RESPONSÁVEL TÉCNICO - RAIO X) | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.313,13 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.313,13 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA/PRÉ NATAL DE ALTO RISCO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL NA ATENÇÃO PRIMÁRIA | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.313,13 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 32,83 |
| 9 | | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 94,94 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO DE CABEÇA E PESCOÇO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.313,13 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 56,35 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 47,78 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 26,33 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ACUPUNTURISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 46,80 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 52,52 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA/OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 64,35 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 75,90 |
| 20 | | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 64,35 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 394,97 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OBSTETRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 37,05 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 45,96 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 95,00 |
| 27 | | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 94,95 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.313,13 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 49,25 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROCIURGIÃO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 97,26 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 66,32 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROPEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 94,94 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GENERALISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 108,33 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - RISCO CIRÚRGICO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 53,98 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA ESPIROMETRIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 130,60 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ANGIOLOGISTA - ESCLEROTERAPIA (MATERIAL DO PROFISSIONAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 512,85 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO CARDIOLOGISTA - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 177,27 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO UROLOGISTA - VASECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 639,50 |
| 39 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO UROLOGISTA - POSTECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 637,52 |
| 40 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COLANGIOPANCREATOGRAFIA CPRE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 6.695,99 |
| 41 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE HISTERECTOMIA E CONSULTA PÓS-OPERATORIA | NÃO SE APLICA | PACOTE | R\$ 656,57 |
| 42 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE LAQUEADURA E CONSULTA PÓS-OPERATORIA | NÃO SE APLICA | PACOTE | R\$ 656,57 |
| 43 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA PRÉ-OPERATORIA, CIRURGIA DE CURETAGEM E CONSULTA PÓS-OPERATORIA | NÃO SE APLICA | PACOTE | R\$ 656,57 |
| 44 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR CLÍNICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.939,39 |
| 45 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 15.000,00 |
| 46 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CORREÇÃO CIRÚRGICA DO ESTRABISMO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 1.859,06 |
| 47 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E TESTE ORTÓPTICO/PRÉ - OPERATÓRIO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 180,32 |
| 48 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA GLAUCOMA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 1.876,80 |
| 49 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E RETINOGRAFIA/PRÉ - OPERATÓRIO VITRECTOMIA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 187,38 |
| 50 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE VITRECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 4.215,15 |
| 51 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E RETINOGRAFIA/PRÉ-OPERATÓRIO PTERÍGIO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 195,97 |
| 52 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIA DE PTERÍGIO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 887,40 |
| 53 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (CONSULTA PRÉ-OPERATÓRIO DE ANEL INTRAESTROMAL) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 87,72 |
| 54 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 2.181,14 |
| 55 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA (AVALIAÇÃO E TOMOGRAFIA DA CÔRNEA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 283,76 |
| 56 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM CATARATA (QUANTIDADE 1) | | | |
| 57 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIOMETRIA ULTRASSÔNICA MONOCULAR (ECO A) (R\$ 24,24 QUANTIDADE 2) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 257,17 |
| 58 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPEAMENTO DE RETINA (QUANTIDADE 1) | | | |
| 59 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TONOMETRIA (QUANTIDADE 1) | | | |
| 60 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS (QUANTIDADE 1) | | | |
| 61 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FONOEMLSIFICAÇÃO COM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRÁVEL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 1.670,84 |
| 62 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 47,73 |
| 63 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 128,69 |
| 64 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 50,00 |
| 65 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR (FIGADO, VESÍCULA, VIAS BILIARES) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 40,00 |
| 66 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 70,00 |

| | | | | | |
|----|--|---------------|------------------|-----|-----------|
| 67 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 55,00 |
| 68 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO (UNILATERAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 60,00 |
| 69 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 40,00 |
| 70 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA BILATERAL (BPA INDIVIDUALIZADO) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 70,00 |
| 71 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL) (PÉLVICA MASCULINA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 72 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 34,00 |
| 73 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 74 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA (VIA ABDOMINAL OU VIA TRANSVAGINAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 75 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 74,80 |
| 76 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA PÉLVICA (GINECOLÓGICA) (PÉLVICA FEMININA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 77 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 78 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL (ENDOVAGINAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 60,00 |
| 79 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 80 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA TRANSLUCÊNCIA NUCAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 72,00 |
| 81 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLÓGICA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 218,35 |
| 82 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREÓIDE + DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,35 |
| 83 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL (BILATERAL) + DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,35 |
| 84 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 120,00 |
| 85 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE PRÓSTATA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 300,00 |
| 86 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGISTA (COLONOSCOPIA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 300,00 |
| 87 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANESTESISTA (COLONOSCOPIA) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 150,00 |
| 88 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE TIREÓIDE | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 90,00 |
| 89 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA | NÃO SE APLICA | 40H SEMANAIS/MÊS | R\$ | 18.500,00 |
| 90 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MAPA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ | 97,52 |
| 91 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HOLTER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ | 109,52 |
| 92 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - TESTE ERGOMÉTRICO | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ | 128,79 |
| 93 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HORIZONTAL PEDIÁTRICO | NÃO SE APLICA | 6 HORAS | R\$ | 1.000,00 |
| 94 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MASTOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 80,00 |
| 95 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA POR AGULHA GROSSA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 105,04 |
| 96 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - BIÓPSIA DE MAMA POR AGULHA FINA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 105,04 |
| 97 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 71,30 |
| 98 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS AMBULATORIAIS TIPO I (EXCIÇÃO DE LESÃO E/OU SUTURA DE FERIMENTOS DE PELE, INSISÃO E DRENAGEM DE ABSCESSO, EXERESE DE UNHA OU CANTOPLASTIA, BIÓPSIA DE CÂNCER DE PELE, ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES SUPERFICIAIS DE PELE) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 103,51 |

Tabela 38

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PASSA TEMPO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|---|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 68,32 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTÉTRICA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 120,00 |

Tabela 39

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PEDRO LEOPOLDO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP | | |
|--------|--|---------------------------|---|-------------------|--------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICA MÉDICA/PEDIATRIA/ORTOPEDIA/CIRURGIA GERAL/RADIOLOGIA/ANESTESIOLOGIA¹ | DIAS ÚTEIS DIURNO/NOTURNO | HORA | R\$ 128,33 | | |
| 2 | | | PLANTÃO 6HR | R\$ 770,00 | | |
| 3 | | | PLANTÃO 8HR | R\$ 1.026,67 | | |
| 4 | | | PLANTÃO 12HR | R\$ 1.540,00 | | |
| 5 | | | HORA | R\$ 134,17 | | |
| 6 | | | PLANTÃO 6HR | R\$ 805,00 | | |
| 7 | | | PLANTÃO 8HR | R\$ 1.073,33 | | |
| 8 | | | PLANTÃO 12HR | R\$ 1.610,00 | | |
| 9 | | | HORA | R\$ 193,33 | | |
| 10 | | | PLANTÃO 6HR | R\$ 1.160,00 | | |
| 11 | | | PLANTÃO 8HR | R\$ 1.546,67 | | |
| 12 | | | PLANTÃO 12HR | R\$ 2.320,00 | | |
| 13 | | | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO | NÃO SE APLICA | Mês | R\$ 6.696,97 |
| 14 | | | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO HORIZONTAL | NÃO SE APLICA | Mês | R\$ 13.131,31 |
| 15 | | | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA E PSQUIATRA INFANTIL | DIAS ÚTEIS DIURNO | HORA | R\$ 128,95 |
| 16 | | | | | PLANTÃO 6HR | R\$ 773,72 |
| 17 | | | | | PLANTÃO 8HR | R\$ 1.031,64 |
| 18 | | | | | PLANTÃO 10HR | R\$ 1.289,54 |
| 19 | | | | | PLANTÃO 12HR | R\$ 1.547,44 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA/ENDOCRINOLOGIA/NEUROLOGIA/ORTOPEDIA /PNEUMOLOGIA/UROLOGIA/PROCTOLOGIA/NEFROLOGIA/OFTALMOLOGIA/CIRURGIA GERAL/CLÍNICA MÉDICA/GERIATRIA/OTORRINOLARINGOLOGIA/GINECOLOGISTA/MASTOLOGISTA/ANGIOLOGISTA/INFECTOLOGISTA/ULTRASSONOGRFISTA/PSQUIATRIA/DERMATOLOGIA/REUMATOLOGIA/GASTROENTEROLOGIA/HEMATOLOGIA | DIAS ÚTEIS DIURNO | HORA | R\$ 196,97 | | |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO REGULADOR | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 107,46 | | |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA/ORTOPEDIA/OFTALMOLOGIA/CIRURGIA GERAL/CLÍNICA MÉDICA | DIAS ÚTEIS DIURNO | CONSULTA | R\$ 65,66 | | |

Tabela 40

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIEDADE GERAIS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
|--------|--|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 79,87 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 120,37 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DATAS EXCEPCIONAIS (FESTIVIDADES, GRANDES FERIADOS, ENTRE OUTROS) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 159,76 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 39,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 39,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - UROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 39,00 |

Tabela 41

SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PIRACEMA

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | Unidade de Medida | VALOR ICISMEP |
|--------|--|-----------------|-------------------|---------------|
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,81 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,81 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,81 |
| 4 | | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 85,35 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,81 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.069,98 |

| | | | | |
|----|--|--------------------|--------------|--------------|
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - FERIADOS ESPECIAIS | FERIADOS ESPECIAIS | PLANTÃO | R\$ 1.950,00 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 136,57 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL/PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 204,86 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMÊN/RINS/VIAS URINÁRIAS/PRÓSTATA | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 120,00 |

Tabela 42

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE PITANGUI | | | | |
|--|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 110,64 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 109,42 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 117,00 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 117,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA (AVALIAÇÃO DE MARCAPASSO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 115,65 |

Tabela 43

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RAPOSOS | | | | |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ 1.385,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSIQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA/OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OFTALMOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 69,25 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MÉDICO DA FAMÍLIA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.355,00 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA (RT) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 13.850,00 |

Tabela 44

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO ACIMA | | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GERIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 140,00 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,78 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGISTA ADULTO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,78 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,78 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 105,30 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 61,05 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA INFANTIL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,78 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 105,30 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ANGIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 105,30 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 126,75 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GASTROENTEROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 117,00 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 126,75 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PNEUMOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 117,00 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REUMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 126,75 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PROCTOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 126,75 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 87,75 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 128,70 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA (ENDOVAGINAL, OBSTÉTRICO SIMPLES, ABDOMINAL TOTAL E PAREDE ABDOMINAL, BOLSA ESCROTAL, ARTICULAÇÃO, PARTES MOLES, RINS E VIAS URINÁRIAS, TIREÓIDE, CERVICAL, MAMAS, AXILAS, PRÓSTATA TRANSRETAL E ABDOMINAL, REGIÃO INGUINAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 79,58 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA (ENDOVAGINAL, OBSTÉTRICO SIMPLES, ABDOMINAL TOTAL E PAREDE ABDOMINAL, BOLSA ESCROTAL, ARTICULAÇÃO, PARTES MOLES, RINS E VIAS URINÁRIAS, TIREÓIDE, CERVICAL, MAMAS, AXILAS, PRÓSTATA TRANSRETAL E ABDOMINAL, REGIÃO INGUINAL) COM EQUIPAMENTO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 106,00 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - MÉDICO REGULADOR | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 6.828,50 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - PLANTONISTA | PLANTÃO SEMANAL | R\$ 1.524,21 | |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL - PLANTONISTA | PLANTÃO FINAL DE SEMANA | R\$ 1.657,84 | |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 107,25 |
| 25 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS (POR PERNA ARTERIAL E/OU VENOSO) | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 130,00 |
| 26 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS (POR PERNA ARTERIAL E/OU VENOSO) COM APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 135,00 |
| 27 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 125,00 |
| 28 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPLER APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 135,00 |
| 29 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS CARÓTIDAS/VERTEBRAIS | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 130,00 |
| 30 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DOPLER COLORIDO DE VASOS CARÓTIDAS/VERTEBRAIS COM APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 135,00 |
| 31 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 241,00 |
| 32 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA MORFOLÓGICA COM DOPLER APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 250,50 |
| 33 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLER | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 125,00 |
| 34 | SERVIÇOS / ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREÓIDE COM DOPLER APARELHO DO PROFISSIONAL | NÃO SE APLICA | EXAME | R\$ 135,00 |

Tabela 45

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO MANSO | | | | |
|---|--|--------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIAS NORMAIS | 12 HORAS | R\$ 1.218,75 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DATAS EXCEPCIONAIS | 12 HORAS | R\$ 1.852,50 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 975,00 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.654,55 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 129,68 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 156,98 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - UROLOGIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,98 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,98 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,98 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,98 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DERMATOLOGIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,98 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRRAFIA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 66,30 |

| | | | | |
|----|---|---------------|----------|---------------|
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.218,75 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 56,55 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,98 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO PARA ATENDIMENTO COMO MÉDICO PSF | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 14.000,00 |

Tabela 46

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA BÁRBARA | | | | |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |

Tabela 47

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA LUZIA | | | | |
|---|---|-----------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E INTERNAÇÃO (PORTA DE ENTRADA NOS | PLANTÃO | HORA | R\$ 122,55 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E INTERNAÇÃO | HORIZONTAL | HORA | R\$ 127,45 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E INTERNAÇÃO E INTERNAÇÃO PEDIÁTRICO | HORIZONTAL | HORA | R\$ 127,45 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E INTERNAÇÃO | APOIO/HORÁRIO DE 17 ÀS 23H | HORA | R\$ 127,45 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - URGÊNCIA, EMERGÊNCIA E INTERNAÇÃO | APOIO/HORÁRIO DE 10 ÀS 22H | HORA | R\$ 127,45 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA, NEUROLOGISTA (AVALIAÇÃO/INTERCONSULTA) | VISITA/AVALIAÇÃO INTERNADOS | HORA | R\$ 127,33 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA ADULTO (CAPS III) | PLANTÃO | HORA | R\$ 176,47 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA INFANTIL (CAPS I II) | PLANTÃO | HORA | R\$ 176,47 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIAL ESPECIALIZADO NA ATENÇÃO BÁSICA E NO CENTRO DE | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 176,47 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - EPIDEMIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 176,47 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR DO SUS | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,65 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 176,47 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AMBULATORIO ESPECIALIZADO NA ATENÇÃO BÁSICA E NOS CENTROS DE | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 176,47 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIAS ESPECIALIZADAS (MASTOLOGISTA/CIRURGIA PLÁSTICA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 176,47 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 176,47 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RADIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 176,47 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR DO SUS | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 117,47 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ASSISTENCIAL DOMICILIAR | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 122,55 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 20.252,20 |

Tabela 48

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO PARÁ | | | | |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.721,02 |
| 2 | | NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 2.126,00 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ORTOPEDISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CARDIOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CIRURGIÃO GERAL | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 78,79 |

Tabela 49

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DO RIO ABAIXO | | | | |
|---|--|-----------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEFROLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - GINECOLOGISTA E OBSTETRÍCIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - HEMATOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 140,00 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOCRINOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - OTORRINOLARINGOLOGISTA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 113,81 |

Tabela 50

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO JOAQUIM DE BICAS | | | | |
|--|---|-------------------------|-----------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIAS ÚTEIS DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.510,00 |
| 2 | | DIAS ÚTEIS NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.575,75 |
| 3 | | FINAL DE SEMANA/FERIADO | 12 HORAS | R\$ 1.575,75 |
| 4 | | FERIADOS ESPECIAIS | HORA | R\$ 196,95 |
| 5 | | FERIADOS ESPECIAIS | 12 HORAS | R\$ 2.363,45 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DESLOCAMENTO DE PACIENTES PARA OUTRAS UNIDADES | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 105,05 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (CLÍNICO GERAL/ORTOPEDISTA/DERMATOLOGISTA/GINECOLOGISTA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 45,96 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (CARDIOLOGISTA/ENDOCRINOLOGISTA/ANGIOLOGISTA/PNEUMOLOGISTA/PEDIATRA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 72,22 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (NEUROLOGIA ADULTO/UROLOGISTA/CIRURGIÃO GERAL/PSQUIATRA ADULTO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA/PROCEDIMENTO | R\$ 98,48 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA IV (HEMATOLOGISTA/NEFROLOGISTA/NEUROLOGIA INFANTIL/PSQUIATRA INFANTIL/REUMATOLOGIA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 144,43 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - AUDITOR | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 3.282,56 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR TFD | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.725,84 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REFERÊNCIA TÉCNICA (URGÊNCIA E EMERGÊNCIA) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 262,63 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - SAÚDE DA FAMÍLIA/PSF | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ 17.725,84 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFIA (ABDOMÊN TOTAL/ABDOMÊN SUPERIOR/RINS E VIAS URINÁRIAS/PRÓSTATA VIA ABDOMINAL/PÉLVICO) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 75,00 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA SISTEMA PRISIONAL | PLANTÃO | 10HR | R\$ 1.378,79 |

Tabela 51

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE | | | | |
|--|--|----------------------------|-------------------|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | DIURNO | 12 HORAS | R\$ 1.969,70 |
| 2 | | NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 1.969,70 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | FERIADOS ESPECIAIS DIURNO | 12 HORAS | R\$ 2.068,18 |
| 4 | | FERIADOS ESPECIAIS NOTURNO | 12 HORAS | R\$ 2.166,66 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - (RESPONSÁVEL TÉCNICO) | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ 196,97 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - ULTRASSONOGRAFIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ 78,00 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CIRURGIÃO | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 65,66 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 88,00 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 112,00 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PSQUIATRA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 83,00 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CARDIOLOGIA | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ 75,00 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA | NÃO SE APLICA | 12 HORAS | R\$ 1.575,76 |

| | | | | | |
|----|--|---------------|---------------|-----|-----------|
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - REGULADOR | NÃO SE APLICA | GUIA AUDITADA | R\$ | 21,01 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO ESPECIALISTA - CLÍNICA MÉDICA | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 20.000,00 |

Tabela 52

| SERVIÇOS MÉDICOS EXECUTADOS NAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SARZEDO | | | | | |
|---|---|-----------------|-------------------|-----|---------------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | TIPO DE SERVIÇO | UNIDADE DE MEDIDA | | VALOR ICISMEP |
| 1 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CONSULTOR | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ | 188,50 |
| 2 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA I (ORTOPEDISTA, ANGIOLOGISTA, CIRURGIA GERAL, GINECOLOGISTA/OBSTRETRÍCIA, UROLOGISTA, ENDOCRINOLOGISTA, DERMATOLOGISTA E PEDIATRA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 65,66 |
| 3 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA II (NEUROLOGISTA, GINECOLOGISTA/PROCEDÊNCIA DO COLO, OTORRINOLARINGOLOGISTA, ACUPUNTURISTA, PSIQUIATRA, CARDIOLOGISTA, ANESTESISTA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 78,79 |
| 4 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA III (NEUROCIRURGIÃO, GASTROENTEROLOGISTA, MASTOLOGISTA, OFTALMOLOGISTA, PNEUMOLOGISTA, PROCTOLOGISTA, NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 118,18 |
| 5 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPECIALISTA IV (NEFROLOGISTA, REUMATOLOGISTA, GERIATRA) | NÃO SE APLICA | CONSULTA | R\$ | 148,00 |
| 6 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ | 1.313,13 |
| 7 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PEDIATRA PARA ATENDIMENTO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24HR) | PLANTÃO | 12 HORAS | R\$ | 1.969,54 |
| 8 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - REGULADOR | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 5.252,53 |
| 9 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - MEDICINA DO TRABALHO | NÃO SE APLICA | 4 HORAS | R\$ | 787,82 |
| 10 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PLANTONISTA HORIZONTAL | NÃO SE APLICA | 6 HORAS | R\$ | 656,57 |
| 11 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS) | NÃO SE APLICA | PLANTÃO | R\$ | 1.642,07 |
| 12 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA REALIZAÇÃO DE PEQUENAS CIRURGIAS | NÃO SE APLICA | 4 HORAS | R\$ | 1.050,50 |
| 13 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA PROCEDIMENTO DE VASECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 402,43 |
| 14 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA PROCEDIMENTO DE POSTECTOMIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 287,73 |
| 15 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - PARA PROCEDIMENTO DE ESCLEROTERAPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 525,25 |
| 16 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - CLÍNICO GERAL | NÃO SE APLICA | HORA | R\$ | 131,31 |
| 17 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - NEUROLOGIA ATENDIMENTO DE URGÊNCIA | NÃO SE APLICA | 4 HORAS | R\$ | 1.077,44 |
| 18 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM INSUMOS E EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 180,00 |
| 19 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN VENOSO MEMBROS INFERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 130,00 |
| 20 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN VENOSO MEMBROS SUPERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 130,00 |
| 21 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN ARTERIAL MEMBROS INFERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 130,00 |
| 22 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN ARTERIAL MEMBROS SUPERIORES C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 130,00 |
| 23 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DUPLEX SCAN DE ARTERIAS CARÓTIDAS C/ EQUIPAMENTO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 98,00 |
| 24 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TRANSVAGINAL COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,36 |
| 25 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM PARTES MOLES COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,36 |
| 26 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TESTÍCULOS COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,36 |
| 27 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM TIREÓIDE COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,36 |
| 28 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM CERVICAL COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,36 |
| 29 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM PAREDE ABDOMINAL COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,36 |
| 30 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM REGIÃO INGUINAL COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 143,36 |
| 31 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM MORFOLÓGICO GESTACIONAL | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 218,35 |
| 32 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM OBSTÉTRICO COM DOPPLER | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 33 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSOM OBSTÉTRICO PBF (PERFIL BIOFÍSICO FETAL) | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 50,00 |
| 34 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ULTRASSONOGRAFISTA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 65,66 |
| 35 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - ESPIROMETRIA COM LAUDO | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 131,40 |
| 36 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - RETOSSIGMOIDOSCOPIA | NÃO SE APLICA | PROCEDIMENTO | R\$ | 84,80 |
| 37 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - COORDENADOR CLÍNICO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 3.939,08 |
| 38 | SERVIÇOS/ATIVIDADES REALIZADAS POR PROFISSIONAL MÉDICO - DIRETOR TÉCNICO EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (UPA 24 HORAS) | NÃO SE APLICA | MÊS | R\$ | 3.939,08 |