DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE DOURADO

www.dourado.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/dourado

Quarta-feira, 08 de novembro de 2023 **Ano VII | Edição nº 1258** **Página 1 de 10**

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Oficiais 2
Decretos 2

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Dourado, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Dourado poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.dourado.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/dourado
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Dourado
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591
Telefone: (16) 3345-9000
Site: www.dourado.sp.gov.br
Diário: www.imprensaoficialmunicipal.com.br/dourado

Câmara Municipal de Dourado
CNPJ 01.169.273/0001-27
Praça Alfredo Araújo, 545
Telefone: (16) 3345-1877
Site: www.camaradourado.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001 e Lei Municipal nº 1.617, de 2017.

O Município de Dourado garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.dourado.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/dourado

PODER EXECUTIVO

Atos Oficiais

Decretos

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

DECRETO Nº 2954/2023
(DE 08 DE NOVEMBRO DE 2023)

"Institui a tabela SUS Municipal para prestação de serviços médicos, prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos e procedimentos cirúrgicos nos termos da Lei Municipal nº 1.583 de 02 de fevereiro de 2017, e dá outras providências"

GINO JOSÉ TORREZAN, Prefeito do Município de Dourado, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e constitucionais:

CONSIDERANDO o disposto no Parágrafo Único do art. 1º da Lei Municipal nº 1.583 de 02 de fevereiro de 2017;

DECRETA

Art. 1º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica de análises clínicas:

Item	Descrição do Procedimento	Valor Unitário (R$)
01	Ácido Úrico	R$ 4,24
02	Amilase	R$ 6,13
03	Antibiograma p/ Urocultura	R$ 27,56
04	Antiestreptolisina O (Aslo)	R$ 6,45
05	Beta HCG Qualitativo	R$ 17,62
06	Beta HCG Quantitativo	R$ 18,79
07	Bilirrubina Total e Frações	R$ 4,43
08	CA - 125	R$ 20,45
09	Cálcio	R$ 4,47
10	CKMB	R$ 18,75
11	Colesterol HDL	R$ 6,40
12	Colesterol LDL	R$ 5,64
13	Colesterol Total	R$ 6,81
14	Colesterol VLDL	R$ 5,64
15	Colinesterase - Medicina do Trabalho	R$ 8,71
16	Contagem de Plaquetas	R$ 10,82
17	Coprocultura - Medicina do Trabalho	R$ 29,73
18	Cortisol	R$ 20,36

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

19	CPK	R$ 11,84
20	Creatinina	R$ 4,24
21	Creatinina - Medicina do Trabalho	R$ 4,64
22	Cultura em geral (Secreções)	R$ 34,92
23	Curva glicêmica - 2 dosagens	R$ 20,16
24	D-Dímero	R$ 108,42
25	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	R$ 7,48
26	DHL	R$ 11,17
27	Dosagem de Ácido Úrico	R$ 4,24
28	Dosagem de Amilase	R$ 6,83
29	Dosagem de Estradiol	R$ 14,54
30	Dosagem de Hormônio Folículo Estimulante (FSH)	R$ 11,97
31	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R$ 12,56
32	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R$ 12,39
33	Dosagem de Progesterona	R$ 15,24
34	Dosagem de Prolactina	R$ 14,21
35	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R$ 17,14
36	Dosagem de Testosterona	R$ 18,82
37	Dosagem de Tiroxina (T4)	R$ 12,45
38	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R$ 13,11
39	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R$ 12,25
40	FAN	R$ 12,25
41	Fator Reumatoide - Teste Látex	R$ 23,37
42	Fator RH	R$ 5,25
43	Ferritina	R$ 5,71
44	Ferro	R$ 7,25
45	Fosfatase Alcalina	R$ 7,76
46	Gama GT	R$ 9,25
47	Gasometria Arterial	R$ 38,48
48	Gasometria Venosa	R$ 30,77
49	Glicemia - Medicina do Trabalho	R$ 5,61
50	Glicemia em Jejum	R$ 4,32
51	Glicemia pós prandial	R$ 9,42
52	HBsAg - Hepatite B	R$ 17,18
53	Hemocultura	R$ 46,91
54	Hemoglobina Glicada	R$ 18,29
55	Hemograma - Medicina do Trabalho	R$ 15,24
56	Hemograma + Plaquetas	R$ 14,24
57	Hemograma + Plaquetas (Dengue)	R$ 29,38

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

58	Hemograma Completo	R$ 10,54
59	Hemograma Completo (EMERGÊNCIA)	R$ 17,38
60	Hepatite A – Anticorpos IGG	R$ 21,97
61	Hepatite B – Anti HBS	R$ 18,50
62	Hepatite C - HCV	R$ 25,12
63	HIV - 2 Métodos	R$ 23,12
64	Mucoproteínas	R$ 9,33
65	Parasitológico (PPF 3 amostras)	R$ 12,70
66	Parasitológico (PPF 3 amostras) - Medicina do Trabalho	R$ 12,70
67	Potássio (K)	R$ 4,24
68	Proteínas C Reativa (PCR)	R$ 9,02
69	Proteínas Totais e Frações	R$ 6,14
70	Proteinúria de 24h	R$ 12,88
71	Prova do Laço	R$ 4,73
72	PSA Total	R$ 22,30
73	Sangue oculto nas fezes	R$ 9,73
74	Sódio (NA)	R$ 4,24
75	Sorologia de Dengue (IGG)	R$ 30,21
76	Sorologia de Dengue (IGM)	R$ 24,75
77	Sorologia por Quimiluminescência (Sangue – Pesquisa de Anticorpos Covid-19)	R$ 220,00
78	Swab RT PCR (Covid-19)	R$ 174,00
79	Tempo de Coagulação (TC)	R$ 4,92
80	Tempo de Sangramento (TS)	R$ 4,92
81	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA)	R$ 8,11
82	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD) - Coombs Direto	R$ 10,99
83	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA) - Coombs Indireto	R$ 12,49
84	Teste VDRL - Diagnóstico Sífilis	R$ 12,04
85	Tipagem Sanguínea - Grupo ABO	R$ 5,71
86	Toxicológico - Medicina do Trabalho	R$ 140,00
87	Toxoplasmose (IGG)	R$ 24,93
88	Toxoplasmose (IGM)	R$ 25,12
89	Transaminase Oxalacética (TGO)	R$ 4,40
90	Transaminase Pirúvica (TGP)	R$ 4,40
91	Triglicerídeos	R$ 5,95
92	Troponina	R$ 37,91
93	Ureia	R$ 4,24
94	Urina I	R$ 5,32
95	Urina I (EMERGENCIA)	R$ 10,35

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

96	Urocultura (Cultura de Urina)	R$ 19,95
97	VDRL - Medicina do Trabalho	R$ 12,37
98	Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R$ 5,48
99	Vitamina B	R$ 69,60
100	Vitamina B12	R$ 21,32
101	Vitamina D	R$ 33,15

Art. 2º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica por imagem:

EMISSÃO DE LAUDOS REALIZADOS POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO COMPREENDENDO A GESTÃO DAS IMAGENS/LAUDOS, INTERPRETAÇÃO, DIAGNÓSTICO E EMISSÃO DE LAUDOS DE IMAGENS EMITIDAS PELO APARELHO DE RAIO-X DA MARCA PHILIPS FORNECIDO PELO DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R$ 69,17
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO, COM APARELHO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE (ABDOMEM, OBSTÉTRICA, APARELHO UNITÁRIO, MAMA, TRANSVAGINAL, PÉLVICO, TIREÓIDE, PRÓSTATA)	R$ 82,84

Art. 3º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica por imagem (ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER):

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
DOPPLER ARTERIAL DE MMII UNILATERAL E BILATERAL	R$ 324,00
DOPPLER VENOSO DE MMII UNILATERAL E BILATERAL	R$ 324,00
DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R$ 360,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	R$ 360,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R$ 360,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	R$ 324,00
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R$ 200,00
DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R$ 162,00
DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	R$ 324,00
DOPPLER COLORIDO DE ARTERIA RENAL	R$ 195,00
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIS	R$ 283,50
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R$ 162,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R$ 162,00
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R$ 117,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R$ 261,00
ULTRASSONOGRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO)	R$ 112,50
ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R$ 103,50
ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	R$ 103,50
ULTRASSONOGRAFIA VASCULAR DOPPLER COLORIDO	R$ 324,00

Art. 4º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos clínicos:

PROCEDIMENTO CLÍNICO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO
GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	CONSULTA	R$ 69,17
NEUROLOGIA	CONSULTA	R$ 69,17
CARDIOLOGIA	CONSULTA	R$ 82,84
PEDIATRIA	CONSULTA	R$ 75,00
OFTALMOLOGIA	CONSULTA	R$ 75,00
CIRURGIA GERAL	CONSULTA	R$160,00
CLÍNICO GERAL PSF	8 HORAS	R$830,00
CLÍNICO GERAL PSF	4 HORAS	R$415,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDADE VASCULAR	HORA	R$286,00
PSIQUIATRIA (INFANTIL/ADULTO)	HORA	R$ 250,00
NEUROPEDIATRIA	CONSULTA	R$ 308,00
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	EXAME	R$173,33
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CÓRNEA	EXAME	R$240,00
ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO VASOS	EXAME	R$91,67
EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PALPEBRA E SUPERCILIOS UNILATERAL	PROCEDIMENTO	R$416,67
INJEÇÃO INTRA-VÍTREO UNILATERAL (INCLUSO MEDICAMENTO E EXAMES DE ROTINA)	PROCEDIMENTO	R$1.766,67
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL	PROCEDIMENTO	R$1.772,36
TERAPIA OCUPACIONAL	SESSÃO	R$120,00
TERAPIA OCUPACIONAL - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO	SESSÃO	R$150,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)		
FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO	R$120,00
FONOAUDIOLOGIA - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)	SESSÃO	R$150,00
PSICOLOGIA COMPORTAMENTAL	SESSÃO	R$120,00
PSICOLOGIA - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)	SESSÃO	R$150,00
PSICOPEDAGOGIA	SESSÃO	R$120,00
PSICOPEDAGOGIA - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)	SESSÃO	R$150,00
NUTRICIONISTA	SESSÃO	R$100,00
FISIOTERAPIA MOTORA	SESSÃO	R$80,00
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	SESSÃO	R$80,00
PILATES TERAPÊUTICO	SESSÃO	R$80,00
HIDROTERAPIA NEUROLÓGICA INDIVIDUAL	SESSÃO	R$110,00
HIDROTERAPIA INDIVIDUAL	SESSÃO	R$110,00
HIDROTERAPIA EM GRUPO (3 PESSOAS)	SESSÃO	R$95,00

Art. 5º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos cirúrgicos:

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO
PARTO CESARIANO COM OU SEM LAQUEADURA TUBARIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL	UNIT.	R$588,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA		
ANESTESIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM ANESTESIOLOGIA	UNIT.	R$132,00
PEDIATRIA – RECEPÇÃO DO RECÉM NASCIDO REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM PEDIATRIA	UNIT.	R$132,00
PARTO NORMAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	UNIT.	R$672,00
CURETAGEM SEMIOTICA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	UNIT.	R$168,00
CURETAGEM PÓS ABORTO – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	UNIT.	R$288,00
HISTERECTOMIA PARCIAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R$588,00
HISTERECTOMIA TOTAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R$840,00
COLPOPERINEOPLASTIA A/P – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R$366,00
SALPINGECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R$588,00
OFORECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R$588,00
FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R$80,65
HEMORROIDECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R$124,84

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

COLECISTECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R$248,61
HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R$150,08
HERNIOPLASTIA INCISIONAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R$147,69
HERNIOPLASTIA INGNAL (BILATERAL) – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R$146,99
HERNIOPLASTIA INGNAL/CRURAL (UNILATERAL) – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRÚRGIA GERAL	UNIT.	R$146,96
HERNIOPLASTIA UMBILICAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R$136,44
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO AMBULATORIAL DE PEQUENO PORTE REALIZADO POR CLÍNICO GERAL	UNIT.	R$250,00

Art. 6º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos cirúrgicos e clínicos em regime de plantão à distância (sobreaviso):

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	12 HORAS	R$245,00
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM ANESTESIOLOGIA	12 HORAS	R$245,00
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM PEDIATRIA	12 HORAS	R$230,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO
CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP
CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000
www.dourado.sp.gov.br

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL	EFETIVA TRANSFERÊNCIA	R$400,00
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CLÍNICA GERAL PARA AUXILIAR CIRURGIA EM PARTOS ELETIVOS	DIA	R$1.500,00
TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REALZIADA POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL	12 HORAS	R$280,00

Art. 7º Os valores definidos neste Decreto foram atualizados utilizando-se como parâmetro índices oficiais, com exceção dos procedimentos cirúrgicos especificados nos artigos 5º e 6º deste Decreto, vez que estes valores se encontram dentro da variação do preço do mercado local e regional de modo a viabilizar a contratação desses serviços.

Art. 8º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

Dourado, 08 de novembro de 2023.

GINO JOSÉ TORREZAN
Prefeito Municipal