

SEMUSB – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DOCUMENTO DE OFICIALIZAÇÃO DE DEMANDA – DOD Nº 18/2022.

ÓRGÃO REQUISITANTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RESPONSÁVEL PELA DEMANDA: ANA MARIA DA SILVA BOTELHO

E-mail: semusb.contratos@barcarena.pa.gov.br

1. OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE **SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIAS, CAMPIMETRIA, URETROCISTOGRAFIA, CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR, POTENCIAL DA ACUIDADE VISUAL E ESTUDO URODINÂMICO**, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARCARENA, ESTADO DO PARÁ.

2. SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS:

Justificadamente, portanto, recomendamos por realizar-se a futura licitação, valendo-se do Sistema de Registro de Preços em virtude do exato enquadramento das necessidades nos requisitos fundamentais para utilização desse sistema, a saber: aquisições frequentes, quantitativo que não se pode definir previamente, e necessidade de entregas constantes e parceladas, de acordo com a demandas apresentadas pela Secretaria Municipal de Saúde.

Considerando ainda que o quantitativo de uso do objeto deste DOD varia de acordo com a demanda da Secretaria Municipal de Saúde e considerando que os exames não são realizados regularmente, porém necessários quando demandados, deste modo, os quantitativos não podem ser previstos de forma exata e segura, sendo estes estimados, razão pela qual o registro de preços é o instrumento mais indicado para realização do certame.

A existência de preços registrados não obriga a administração a contratar, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, assegurada preferência ao fornecedor registrado em igualdade de condições.

2.1 MODALIDADE:

Sugerimos que a contratação seja realizada através da modalidade Pregão, na forma Eletrônica.

3. PRAZO DE VIGÊNCIA DO CONTRATO: O Contrato terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, de acordo com as condições estabelecidas no artigo 57, inciso II da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

4. LOCAL DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: Os exames deverão ser realizados em laboratórios ou clínicas localizados no município de Barcarena – PA, ou, até a distância máxima de 200Km da Sede do Município de Barcarena, com fácil acesso, com instalações e equipamentos em conformidade com a complexidade dos exames contratados.

4.1 LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA DOS RESULTADOS DE EXAMES:

Os resultados dos exames para pacientes não internados, se dará em dias e horários de funcionamento da contratada, podendo ser impresso ou disponibilizado pela internet, no prazo máximo de entrega de até 07 (sete) dias úteis.

Os resultados dos exames, deverão ser entregues lacrados aos pacientes, ou a outro responsável mediante apresentação de documentos do solicitante.

5. PRAZO PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: A contratada deverá iniciar a execução dos serviços em até 20 (vinte) dias corridos, a contar da data de assinatura do contrato.

A execução dos serviços contratados, deverão se dar em até **5 (cinco) dias corridos, para pacientes não internados**, contados da formalização do pedido através da guia de autorização dos exames emitidas pela Central de Marcação de Consultas do Município junto a contratada.

A execução dos exames **para pacientes internados, deverá ser realizada em até 24 (vinte e quatro) horas**, contados da formalização da solicitação do médico que esteja de plantão na Unidade de Saúde, e os resultados dos exames deverão ser liberados em até 02 (duas) horas após

SEMUSB – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

a realização do exame, podendo se estender, de acordo com a complexidade do exame.

Os exames que em caso de resultado duvidoso, deverão ser refeitos, em até 24 (vinte e quatro horas), para pacientes internados, e em até 03 (três) dias corridos para pacientes não internados, sem qualquer ônus para a Secretaria Municipal de Saúde, ou para o paciente.

Se após o recebimento dos exames, constatar-se que o serviço foi executado em desacordo com o pactuado ou foi entregue em quantitativo e qualidade inferior ao solicitado, a fiscalização notificará a contratada para substituir, às suas expensas, o serviço recusado ou complementar/refazer o serviço faltante.

6. CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO OBJETO:

Só serão aceitos serviços que atendam às especificações do edital e Contrato, e que estejam de acordo com o solicitado pela Secretaria Municipal de Saúde.

7. OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

Exigir o cumprimento de todas as obrigações assumidas pelo Contratado, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta.

Receber os serviços e dar a aceitação no caso de o mesmo atender às especificações do edital e Contrato.

Pagar a fatura da licitante vencedora no prazo e condições estabelecidas no edital e cláusula contratual.

Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido.

Para a prestação dos serviços e entrega, será formalizado Contrato Administrativo, estabelecendo em suas cláusulas todas as condições, obrigações e responsabilidades entre as partes, em conformidade com o edital, contrato, e da Proposta de Preços da empresa considerada vencedora.

A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

Exercer o acompanhamento e a fiscalização dos serviços, por servidor especialmente designado, anotando em registro próprio as falhas detectadas, indicando dia, mês e ano, bem como o nome dos empregados eventualmente envolvidos, e encaminhando os apontamentos à autoridade competente para as providências cabíveis.

Notificar o Contratado por escrito da ocorrência de eventuais imperfeições no curso da execução dos serviços, fixando prazo máximo para a sua correção.

8. OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:

A empresa beneficiária do certame deverá firmar o contrato no prazo de até 05 (cinco) dias úteis após a convocação.

Indicar preposto para representá-la durante a execução do contrato, informando dados de contato do mesmo, no ato de assinatura do contrato.

Fornecer os serviços nas condições estabelecidas no edital e seus anexos e contrato assinado.

SEMUSB – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Fornecer os produtos e serviços da marca e modelo ofertados na sua proposta, quando for o caso.

Excepcionalmente, com justificativa comprovada e aceita pela Administração, poderá ser substituída a marca cotada dos serviços por outros de qualidade igual ou superior.

Obrigatoriamente a contratada deverá constar no CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO – CNES, bem como o profissional executante dos serviços deverá informar a produção mensal por meio do BOLETIM DE PRODUÇÃO AMBULATORIAL – BPA MAGNÉTICO à Secretaria Municipal de Saúde de Barcarena, para que o mesmo seja apresentado ao DATASUS.

A contratada deverá utilizar o SISTEMA DE REGULAÇÃO – SISREG, para regular o agendamento e confirmação de execução dos exames, para controle e validação/comprovação dos procedimentos realizados.

A Contratada será responsabilizada por qualquer prejuízo que venha a causar à Contratante em virtude de ter suas atividades suspensas, paralisadas ou proibidas, por falta de cumprimento de normas ambientais ligadas à utilização dos produtos e serviços objetos da licitação.

Cumprir o prazo de entrega e execução, substituição e demais condições contratuais.

Aceitar a fiscalização da Secretaria Municipal de Saúde.

Substituir produtos e serviços que não atenderem às especificações.

A contratada deverá arcar com todos os ônus necessários à completa entrega e serviço que efetuar, incluindo o pagamento de taxas e emolumentos, seguros, impostos, encargos sociais e trabalhistas, e quaisquer despesas referentes à entrega, inclusive licença em repartições públicas, registro, publicações e autenticações do Contrato e dos documentos a ele relativos, se necessário.

A contratada deverá assumir inteira responsabilidade pelo fornecimento dos materiais e serviços, de acordo com as especificações constantes da proposta e do edital e seus anexos.

Responder por todos os ônus referentes ao objeto do Contrato, desde os salários do pessoal nele empregado, como também os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, que venham a incidir sobre o objeto do presente contrato.

Responder unicamente civil e penalmente, por quaisquer danos, de qualquer natureza, que venham a sofrer seus empregados, terceiros ou a Contratante, em razão de acidente de ação, ou de omissão, dolosa ou culposa, de prepostos da Contratada ou de quem em seu nome agir, decorrentes do ato de entrega e armazenamento de material.

Assumir unicamente a responsabilidade por prejuízos causados à Secretaria Municipal de Saúde por negligência, imperícia ou imprudência de empregados ou prepostos, e também, os custos e assistência quanto a acidentes com seus funcionários, na execução do contrato.

9. OBSERVAÇÕES GERAIS:

Os serviços serão prestados por pessoa jurídica especializada no ramo do objeto, devidamente regulamentada e autorizada pelos órgãos competentes, em conformidade com a legislação vigente e padrões de sustentabilidade.

O contratado deverá apresentar declaração de que tem pleno conhecimento das condições necessárias para a prestação do serviço.

É obrigatória ainda a imediata comunicação formal à CONTRATANTE, caso ocorra qualquer

SEMUSB – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

intercorrência que resulte em impossibilidade de executar a entrega do objeto contratado, bem como mudanças de itinerário, horários, e outros, o que deverá ser devidamente justificado.

9.1 DO PAGAMENTO:

O pagamento será realizado no prazo de até 30 (trinta) dias, contados a partir do recebimento da Nota Fiscal ou Fatura, através de ordem bancária, para crédito em banco, agência e conta corrente indicados pelo contratado.

Considera-se ocorrido o recebimento da nota fiscal ou fatura no momento em que o órgão contratante atestar a execução do objeto do contrato.

10. JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO EM LOTE:

Excepcionalmente, **os itens a serem licitados de exames de ressonâncias serão juntados em lote único**, seguindo a tabela constante neste DOD.

O agrupamento visa tornar o preço mais atraente e compensatório em termos logísticos ao prestador dos serviços, fomentar a disputa e ampliar o número de interessados na licitação; e, finalmente, considerando que este procedimento atende aos princípios que norteiam as aquisições públicas de bens e serviços e esta prática visa adquirir o melhor pelo menor preço, dentro de uma possível e maior aproximação da padronização. Assim, fica plenamente justificado o agrupamento de itens específicos para resultar na divisão por lote.

O agrupamento dos itens faz-se necessário haja vista a economia de escala, a eficiência na fiscalização de um único contrato e os transtornos que poderiam surgir com a existência de duas ou mais empresas para a execução e supervisão do serviço a ser prestado. Assim, com destaque para os princípios da eficiência e economicidade, é imprescindível a licitação por grupo.

O serviço de exames especializados, é composto por itens que englobam todos os procedimentos similares entre si, justificando-se assim, o agrupamento de diversos itens, visando assegurar a prestação dos serviços de forma segura e de qualidade, para os pacientes usuários das unidades de saúde de Barcarena-Pa.

Nesse ponto, as vantagens são o maior nível de controle pela Administração na execução dos serviços, a maior interação entre as diferentes fases do empreendimento, a maior facilidade no cumprimento do cronograma preestabelecido e na observância dos prazos, concentração da responsabilidade pela execução do empreendimento em uma só pessoa e concentração da garantia dos resultados.

Ademais, que haverá um grande ganho para a Administração na economia de escala, que aplicada na execução de determinado empreendimento, implicará em aumento de quantitativos e, conseqüentemente, numa redução de preços a serem pagos pela Administração, e afasta a possibilidade de os itens serem declarados fracassados no processo licitatório novamente.

A licitação, para a contratação de que trata o objeto deste Termo de Referência e seus anexos, em lote justifica-se pela necessidade de preservar a integridade qualitativa do objeto, vez que vários prestadores de serviços poderão implicar descontinuidade da padronização de emissão dos resultados dos exames, assim como em dificuldades gerenciais e, até mesmo, aumento dos custos, pois a contratação tem a finalidade de formar um todo unitário. Some-se a isso a possibilidade de estabelecimento de um padrão de qualidade e eficiência que pode ser acompanhado ao longo dos serviços, o que fica sobremaneira dificultado quando se trata de diversos prestadores de serviços.

SEMUSB – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O não parcelamento do objeto em itens, nos termos do art. 23, §1º, da Lei nº 8.666/1993, neste caso, se demonstra técnica e economicamente viável e não tem a finalidade de reduzir o caráter competitivo da licitação, visa, tão somente, assegurar a gerência segura da contratação, e principalmente, assegurar, não só a mais ampla competição necessária em um processo licitatório, mas também, atingir a sua finalidade e efetividade, que é a de atender a contento as necessidades da Administração Pública, bem como dos pacientes usuários dos serviços de saúde.

Ressaltamos que os itens objeto desta solicitação, são itens declarados fracassados ou desertos oriundos do Pregão Eletrônico nº 9-022/2022, motivo pelo qual e diante da necessidade persistente de execução dos serviços objeto desta solicitação, estamos solicitando a abertura de um novo processo licitatório para esta a referida contratação.

Ressaltamos ainda que os itens declarados fracassados no Processo supracitado, eram de participação exclusiva de ME's e EPP's, conforme Lei Federal 123/2006, art. 48, inciso I, porém houve participação de uma única empresa, e a mesma não atendia aos documentos exigidos do edital de licitação, diante do ocorrido, optou-se por licitar os itens de exames de ressonância em lote, a fim de ampliar a competitividade e atender à necessidade de oferta dos exames à população.

DESCRIÇÃO DOS ITENS, QUANTIDADES E DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DE RESSONÂNCIAS, CAMPIMETRIA, URETROCISTOGRAFIA, CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR, POTENCIAL DA ACUIDADE VISUAL E ESTUDO URODINÂMICO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARCARENA, ESTADO DO PARÁ.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	UNIDADE	QUANT.
LOTE ÚNICO			
3.3.90.39.26 OUTROS SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR - PJ			
1	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL.	EXAME	15
2	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BILATERAL) - SEM CONTRASTE/COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
3	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BILATERAL) - COM CONTRASTE/COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
4	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
5	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO - SACRA - SEM CONTRATE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
7	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO - SACRA - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
9	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10

SEMUSB – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	20
11	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	20
12	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
13	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	10
14	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	5
15	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO / AORTA COM CINE - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	5
16	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	20
17	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	20
18	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	20
19	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	15
20	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	15
21	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	15
22	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	25
23	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	20
24	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	15
25	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO.	EXAME	15
ITEM	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	UNIDADE	QUANT.
ITENS			
3.3.90.39.26 OUTROS SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR - PJ			
26	CAMPIMETRIA COMP. OU MANUAL COM GRÁFICO.	EXAME	100
27	URETROCISTOGRAFIA.	EXAME	120
28	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO.	EXAME	50
29	POTENCIAL DA ACUIDADE VISUAL.	EXAME	23
30	ESTUDO URODINÂMICO	EXAME	87

A contratação dos serviços de exames objeto desta solicitação, serão pagas com recurso orçamentário, provenientes da dotação abaixo:

10 – Secretaria Municipal de Saúde de Barcarena

SEMUSB – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.15 – Fundo Municipal de Saúde

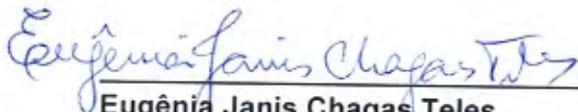
10 302 0053 2.159 – Contratualização de Serviços de Saúde

3.3.90.39.00 – Outros serviços de terceiros pessoa jurídica

3.3.90.39.26 - Outros serviços médico-hospitalar – PJ

Fonte: 1.600.0000

Barcarena – PA, 26 de maio de 2022.



Eugênia Janis Chagas Teles
Secretária Executiva Municipal de Saúde
Decreto nº 0014/2021 – GPMB



Ana Maria da Silva Botelho
Dir. do Dep. Administrativo e Financeiro
Portaria nº 023/2021 GAB/SEMUSB

Empresa: Associação Adventista Norte Brasileira de Prevenção e Assistência à Saúde

CNPJ: 83.367.342/0012-24

Endereço: Av. Conego Jeronimo Pimentel, s/n, Quadra 329 Lotes 01 a 05 e Lotes 27 a 35, CEP 68.445-000, Vila dos Cabanos, Barcarena – PA.

Site: <https://cmab.org.br/>

Telefone: (91) 3084-7533

Responsável

Jedivaldo Garcia

Diretor Administrativo

E-mail: jedivaldo.garcia@cmab.org.br

Responsável pela licitação

Arnaldo da Silva Pena

Gerente Administrativo

E-mail: arnaldo.pena@cmab.org.br

Cel. (91) 99102-4517

Prezados,

Em atendimento a solicitação de cotação do presente objeto da contratação, apresentamos proposta no valor total de R\$ 474.233,50 (Quatrocentos e setenta e quatro mil, duzentos e trinta e três reais e cinquenta centavos) conforme tabela abaixo:

ITENS DE COTA AMPLIADA					
ITEM	ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA	UNIDADE	QUANT.	MÉDIA/ UNIT R\$	MÉDIA/ TOTAL R\$
3.3.90.39.26 - OUTROS SERVIÇOS MÉDICO - HOSPITALAR - PJ					
1	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL MAGNÉTICA (ARTERIAL E VENOSA)	EXAME	15	937,30	14.059,50
2	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BILATERAL) - SEM CONTRASTE/COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.305,20	13.052,00
3	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO - MANDIBULAR (BILATERAL) - COM CONTRASTE/COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.387,10	13.871,00
4	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.305,20	13.052,00
5	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.383,20	13.832,00
6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO - SACRA - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.305,20	13.052,00
7	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO - SACRA - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.383,20	13.832,00
8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.305,20	13.052,00
9	RESSONANCIA MAGNETICA DE	EXAME	10	1.383,20	13.832,00

	COLUNA TORACICA - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO				
10	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	20	1.305,20	26.104,00
11	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	20	1.383,20	27.664,00
12	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.305,20	13.052,00
13	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	10	1.383,20	13.832,00
14	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	5	2.600,00	13.000,00
15	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORAÇÃO / AORTA C/ CINE - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	5	2.925,00	14.625,00
16	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	20	1.305,20	26.104,00
17	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	20	1.383,20	27.664,00
18	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	20	1.305,20	26.104,00
19	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	15	1.423,50	21.352,50
20	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	15	1.305,20	19.578,00
21	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	15	1.426,10	21.391,50
22	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	25	1.309,10	32.727,50
23	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	20	1.423,50	28.470,00
24	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - SEM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	15	1.305,20	19.578,00
25	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) - COM CONTRASTE / COM SEDAÇÃO	EXAME	15	1.423,50	21.352,50
26	CAMETRIA COMP. OU MANUAL COM GRÁFICO	EXAME	100	0,00	0,00
27	URETROCISTOGRAFIA	EXAME	120	0,00	0,00
28	CURVA DIÁRIA DE PRESSÃO OCULAR CDPO	EXAME	50	0,00	0,00
29	POTENCIAL DA ACUIDADE VISUAL	EXAME	23	0,00	0,00
30	ESTUDO URODINÂMICO	EXAME	87	0,00	0,00

COMO PODEMOS TE AJUDAR?

COMO PODEMOS TE AJUDAR?

TABELA DE PREÇOS

Confira a a tabela de preços populares dos exames oferecidos na Pro Exame.
Consulte valores diferenciados para pagamento à vista com nossa equipe.

TESTE RÁPIDO COVID-19



RESSONÂNCIA MAGNÉTICA



Procedimento	Preço
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BOLSA ESCROTAL	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOME SUPERIOR	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ADRENAIS	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANTEBRACO DIREITO	R\$ 660,00

Usamos cookies em nosso site para fornecer a experiência mais relevante, lembrando suas preferências e visitas repetidas. Ao clicar em "Aceitar", concorda com a utilização de TODOS os cookies. [Leia Mais](#)

[Cookie settings](#)

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULACAO SACRO-ILIACAS	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULACAO TEMPORO MANDIBULAR	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BACIA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BRACO DIREITO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BRACO ESQUERDO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CAVIDADE NASAL	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA CERVICAL OPERADA	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA TORACICA	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COTOVELO DIREITO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COTOVELO ESQUERDO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXA DIREITA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXA ESQUERDA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO-FEMORAL DIREITA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COXO-FEMORAL ESQUERDA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRANIO SEM CONTRASTE	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA CRANIO COM DIFUSAO	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DEDOS MAO DIREITA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DEDOS MAO ESQUERDA	R\$ 660,00

Usamos cookies em nosso site para fornecer a experiência mais relevante, lembrando suas preferências e visitas repetidas. Ao clicar em "Aceitar", concorda com a utilização de TODOS os cookies. [Leia Mais](#)

[Cookie settings](#)

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ESCAPULA DIREITA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ESCAPULA ESQUERDA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ESTERNO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA FACE	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA GLUTEOS (REGIAO GLUTEA)	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HIPOFISE (SELA TURCICA/ GLANDULA PITUITARIA)	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO DIREITO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA JOELHO ESQUERDO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MANDIBULA	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MAO DIREITA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MAO ESQUERDA	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MASTOIDES	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OMBRO DIREITO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA OMBRO ESQUERDO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ORBITA	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PE DIREITO (ANTE-PE)	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PE ESQUERDO (ANTE-PE)	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PELVIS	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNETCIA PENIS	R\$ 690,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERNA DIREITA (PANTURRILHA)	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PERNA ESQUERDA (PANTURRILHA)	R\$ 660,00

Usamos cookies em nosso site para fornecer a experiência mais relevante, lembrando suas preferências e visitas repetidas. Ao clicar em "Aceitar", concorda com a utilização de TODOS os cookies. [Leia Mais](#)

[Cookie settings](#)

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA POLEGAR ESQUERDO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PUNHO DIREITO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA PUNHO ESQUERDO	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TENDÃO DE AQUILES	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TORAX	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TORNOZELO DIREITO (RETRO-PE)	R\$ 660,00
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA TORNOZELO ESQUERDO (RETRO-PE)	R\$ 660,00

ANGIORESSONÂNCIA MAGNÉTICA +

HISTEROSALPINGOGRAFIA +

MAMOGRAFIA +

RAIO X DIGITAL +

ULTRASSONOGRAFIA (USG) +

ULTRASSONOGRAFIA (USG) DOPPLER +

ULTRASSONOGRAFIA (USG) MORFOLÓGICO +

ULTRASSONOGRAFIA (USG) OBSTÉTRICA +

Agende seu exame!

Se preferir, marque seu exame por aqui. Preencha os dados e em breve nossa equipe entra em contato com você!

Nome _____

Usamos cookies em nosso site para fornecer a experiência mais relevante, lembrando suas preferências e visitas repetidas. Ao clicar em "Aceitar", concorda com a utilização de TODOS os cookies. [Leia Mais](#)

[Cookie settings](#) ACEITAR

Belém - PA, 06 de julho de 2022.

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA

A/C: Elaine Araújo

Telefone: (91) 98197-7483

E-mail: elaynearaujo@gmail.com

Vimos através do presente ofício, oferecer os serviços em Diagnósticos por Imagem nos procedimentos abaixo relacionados nas unidades da **CSD – Clínica Som Diagnósticos**.

Código TUSS	Exame	Nome Exame	VALOR TOTAL
41101340	ANGRMTOT	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL TOTAL	507,30
41101332	670	ANGIO RM AORTA TORACICA ARCO AORTICO OU PULMONARES	673,55
41101332	ANRMAORT	ANGIO RM ARCO AORTICO	507,30
41101510	ARMAbspA	ANGIO RM ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	673,55
41101537	RMANGCRA	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	673,55
41101553	ARMMID	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	673,55
41101553	ARMMIE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	673,55
41101570	ARMMSD	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	673,55
41101570	ARMMSE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	673,55
41101596	ARMAPEL	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	673,55
41101618	ARMPESC	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOCO	673,55
41101499	ARMAPUL	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	673,55
41101324	RMANGILI	ANGIO RM ILIACAS	673,55
41101324	ANGRMVP	ANGIO RM VEIA PORTA	507,30
41101529	ARMAbspV	ANGIO RM VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	673,55
41101545	ANRMCRAV	ANGIO RM VENOSA DE CRANIO	673,55
41101561	ARMMIRV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITA	673,55
41101561	ARMMSEV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDA	673,55
41101588	ARMMSDV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	673,55
41101588	708	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	673,55
41101600	ARMPELVV	ANGIO RM VENOSA DE PELVE	673,55
41101626	ARMPESCV	ANGIO RM VENOSA DE PESCOCO	673,55
41101502	674	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	673,55
41101260	RMMAOS	RESSONANCIA MAGNETICA MAOS	507,30
99999998	RMAG	RM ABDOMEN COM GADOVIST	1.159,95
41101170	RMABSUP	RM ABDOMEN SUPERIOR	507,30
90010875	RMABT	RM ABDOMEN TOTAL	1.035,50
41101170	RMADREN	RM ADRENAL	507,30
41101251	RMANTBD	RM ANTEBRACO DIREITO	507,30
41101251	RMANTBE	RM ANTEBRACO ESQUERDO	507,30
41101278	RMSACROC	RM ARTICULACAO SACROCOCCIGEA	507,30
41101103	RMATM	RM ATM BILATERAL	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital

Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia

UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, UNIDADE BOULEVARD SHOPPING - Piso G1 - Loja 09

- UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - UNIDADE CASTANHAL - Av. Presidente Vargas, 2990

CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br

BELÉM - PARÁ - BRASIL

41101243	RMPLS	RM PLEXO LOMBO SACRAL	507,30
41101189	791	RM PROSTATA VIA ABDOMINAL	507,30
41101316	RMPUNHD	RM PUNHO DIREITO	507,30
41101316	RMPUNHE	RM PUNHO ESQUERDO	507,30
41101316	RMQUADD	RM QUADRIL DIREITO	507,30
41101316	RMQUADE	RM QUADRIL ESQUERDO	507,30
41101170	RMRIM	RM RINS BILATERAL	507,30
41101278	RMSACRO	RM SACROILIACAS	507,30
41101022	RMSELA	RM SELA TURCICA HIPOFISE	507,30
41101359	SIALO	RM SIALO	931,95
41101120	RMTORAX	RM TORAX	507,30
41101316	RMTORNOD	RM TORNOZELO DIREITO	507,30
41101316	RMTORNOE	RM TORNOZELO ESQUERDO	507,30
41101359	RMURO	RM URO	931,95
41101340	ANGRMTOT	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL TOTAL	507,30
41101332	670	ANGIO RM AORTA TORACICA ARCO AORTICO OU PULMONARES	507,30
41101510	ARMAbspA	ANGIO RM ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101537	RMANGCRA	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	507,30
41101553	ARMMID	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	507,30
41101553	ARMMIE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	507,30
41101570	ARMMSD	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	507,30
41101570	ARMMSE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	507,30
41101596	ARMAPEL	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	507,30
41101618	ARMPESC	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOCO	507,30
41101499	ARMAPUL	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	507,30
41101529	ARMAbspV	ANGIO RM VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101545	ANRMCRAV	ANGIO RM VENOSA DE CRANIO	507,30
41101561	ARMMIRV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITA	507,30
41101561	ARMMSEV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDA	507,30
41101588	ARMMSDV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	507,30
41101588	708	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	507,30
41101600	ARMPELVV	ANGIO RM VENOSA DE PELVE	507,30
41101626	ARMPESCV	ANGIO RM VENOSA DE PESCOCO	507,30
41101502	674	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	507,30
41101359	MIELORM	MIELO RM	931,95
99999999	PKTDRM	PKTD AVALIACAO GUIADA POR RM	517,75
99999998	RMAG	RM ABDOMEN COM GADOVIST	1.159,95
99999100	RMPRIMO	RM ABDOMEN COM PRIMOVIST	1.159,95
41101170	RMABSUP	RM ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101170	RMADREN	RM ADRENAL	507,30
41101251	RMANTBD	RM ANTEBRACO DIREITO	507,30
41101251	RMANTBE	RM ANTEBRACO ESQUERDO	507,30
41101278	RMSACROC	RM ARTICULACAO SACROCOCCIGEA	507,30
41101103	RMATM	RM ATM BILATERAL	507,30
41101430	RMAVAFERR	RM AVALIACAO DE FERRO	507,30
41101278	RMSACROI	RM BACIA	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital
 Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia
 UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, UNIDADE BOULEVARD SHOPPING - Piso G1 - Loja 09
 UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - UNIDADE CASTANHAL - Av. Presidente Vargas, 2990
 CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br
 BELÉM - PARÁ - BRASIL

41101243	RMPLEXOD	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	507,30
41101243	RMPLEXOE	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	507,30
41101316	RMPUNHD	RM PUNHO DIREITO	507,30
41101316	RMPUNHE	RM PUNHO ESQUERDO	507,30
41101316	RMQUADD	RM QUADRIL DIREITO	507,30
41101316	RMQUADE	RM QUADRIL ESQUERDO	507,30
41101170	RMRIM	RM RINS BILATERAL	507,30
41101278	RMSACRO	RM SACROILIACAS	507,30
41101022	RMSELA	RM SELA TURCICA HIPOFISE	507,30
41101120	RMTORAX	RM TORAX	507,30
41101316	RMTORNOD	RM TORNOZELO DIREITO	507,30
41101316	RMTORNOE	RM TORNOZELO ESQUERDO	507,30
41101340	ANGRMTOT	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL TOTAL	507,30
41101332	670	ANGIO RM AORTA TORACICA ARCO AORTICO OU PULMONARES	507,30
41101510	ARMAbspA	ANGIO RM ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101537	RMANGCRA	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	507,30
41101553	ARMMID	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	507,30
41101553	ARMMIE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	507,30
41101570	ARMMSD	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	507,30
41101570	ARMMSSE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	507,30
41101596	ARMAPEL	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	507,30
41101618	ARMPESC	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOCO	507,30
41101499	ARMAPUL	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	507,30
41101529	ARMAbspV	ANGIO RM VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101545	ANRMCRAV	ANGIO RM VENOSA DE CRANIO	507,30
41101561	ARMMIRV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITA	507,30
41101561	ARMMSEV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDA	507,30
41101588	ARMMSDV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	507,30
41101588	708	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	507,30
41101600	ARMPELVV	ANGIO RM VENOSA DE PELVE	507,30
41101626	ARMPESCV	ANGIO RM VENOSA DE PESCOCO	507,30
41101502	674	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	507,30
41101359	CISTOG	CISTOGRAFIA RM	931,95
41101359	MIELORM	MIELO RM	931,95
99999998	RMAG	RM ABDOMEN COM GADOVIST	1.159,95
99999100	RMPRIMO	RM ABDOMEN COM PRIMOVIST	1.159,95
41101170	RMABSUP	RM ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101170	RMADREN	RM ADRENAL	507,30
41101251	RMANTBD	RM ANTEBRACO DIREITO	507,30
41101251	RMANTBE	RM ANTEBRACO ESQUERDO	507,30
41101278	RMSACROC	RM ARTICULACAO SACROCOCCIGEA	507,30
41101103	RMATM	RM ATM BILATERAL	507,30
41101430	RMVAFAFERR	RM AVALIACAO DE FERRO	507,30
41101278	RMSACROI	RM BACIA	507,30
41101030	453	RM BASE DE CRANIO	507,30
41101219	RMESCROT	RM BOLSA ESCROTAL	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital

Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia

UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, UNIDADE BOULEVARD SHOPPING - Piso G1 - Loja 09

- UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - UNIDADE CASTANHAL - Av. Presidente Vargas, 2990

CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br

BELÉM - PARÁ - BRASIL

41101243	RMPLEXOE	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	507,30
41101243	RMPLEXOL	RM PLEXO LOMBAR	507,30
41101243	RMPLS	RM PLEXO LOMBO SACRAL	507,30
41101189	791	RM PROSTATA VIA ABDOMINAL	507,30
41101316	RMPUNHD	RM PUNHO DIREITO	507,30
41101316	RMPUNHE	RM PUNHO ESQUERDO	507,30
41101316	RMQUADD	RM QUADRIL DIREITO	507,30
41101316	RMQUADE	RM QUADRIL ESQUERDO	507,30
41101170	RMRIM	RM RINS BILATERAL	507,30
41101278	RMSACRO	RM SACROILIACAS	507,30
41101022	RMSELA	RM SELA TURCICA HIPOFISE	507,30
41101359	SIALO	RM SIALO	931,95
41101120	RMTORAX	RM TORAX	507,30
41101316	RMTORNOD	RM TORNOZELO DIREITO	507,30
41101316	RMTORNOE	RM TORNOZELO ESQUERDO	507,30
41101359	RMURO	RM URO	931,95
41101340	ANGRMTOT	ANGIO RM AORTA ABDOMINAL TOTAL	507,30
41101332	670	ANGIO RM AORTA TORACICA ARCO AORTICO OU PULMONARES	507,30
41101510	ARMAbspA	ANGIO RM ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101537	RMANGCRA	ANGIO RM ARTERIAL DE CRANIO	507,30
41101553	ARMMID	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	507,30
41101553	ARMMIE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	507,30
41101570	ARMMSD	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	507,30
41101570	ARMMSE	ANGIO RM ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	507,30
41101596	ARMAPEL	ANGIO RM ARTERIAL DE PELVE	507,30
41101618	ARMPESC	ANGIO RM ARTERIAL DE PESCOCO	507,30
41101499	ARMAPUL	ANGIO RM ARTERIAL PULMONAR	507,30
41101529	ARMAbspV	ANGIO RM VENOSA DE ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101545	ANRMCRAV	ANGIO RM VENOSA DE CRANIO	507,30
41101561	ARMMIRV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR DIREITA	507,30
41101561	ARMMSEV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDA	507,30
41101588	ARMMSDV	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR DIREITO	507,30
41101588	708	ANGIO RM VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	507,30
41101600	ARMPELVV	ANGIO RM VENOSA DE PELVE	507,30
41101626	ARMPESCV	ANGIO RM VENOSA DE PESCOCO	507,30
41101502	674	ANGIO RM VENOSA PULMONAR	507,30
41101359	CISTOG	CISTOGRAFIA RM	931,95
41101359	MIELORM	MIELO RM	931,95
99999998	RMAG	RM ABDOMEN COM GADOVIST	1.159,95
99999100	RMPRIMO	RM ABDOMEN COM PRIMOVIST	1.159,95
41101170	RMABSUP	RM ABDOMEN SUPERIOR	507,30
41101170	RMADREN	RM ADRENAL	507,30
41101251	RMANTBD	RM ANTEBRACO DIREITO	507,30
41101251	RMANTBE	RM ANTEBRACO ESQUERDO	507,30
41101278	RMSACROC	RM ARTICULACAO SACROCOCCIGEA	507,30
41101103	RMATM	RM ATM BILATERAL	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital

Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia

UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, UNIDADE BOULEVARD SHOPPING - Piso G1 - Loja 09

- UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - UNIDADE CASTANHAL - Av. Presidente Vargas, 2990

CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br

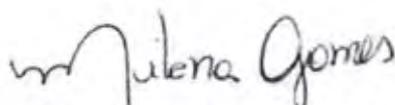
BELÉM - PARÁ - BRASIL

41101111	RMPESC	RM PESCOCO	507,30
41101243	RMPLEXOD	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	507,30
41101243	RMPLEXOE	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	507,30
41101243	RMPLEXOL	RM PLEXO LOMBAR	507,30
41101243	RMPLS	RM PLEXO LOMBO SACRAL	507,30
41101189	791	RM PROSTATA VIA ABDOMINAL	507,30
41101316	RMPUNHD	RM PUNHO DIREITO	507,30
41101316	RMPUNHE	RM PUNHO ESQUERDO	507,30
41101316	RMQUADD	RM QUADRIL DIREITO	507,30
41101316	RMQUADE	RM QUADRIL ESQUERDO	507,30
41101170	RMRIM	RM RINS BILATERAL	507,30
41101278	RMSACRO	RM SACROILIACAS	507,30
41101022	RMSELA	RM SELA TURCICA HIPOFISE	507,30
41101359	SIALO	RM SIALO	931,95
41101120	RMTORAX	RM TORAX	507,30
41101316	RMTORNOD	RM TORNOZELO DIREITO	507,30
41101316	RMTORNOE	RM TORNOZELO ESQUERDO	507,30
41101359	RMURO	RM URO	931,95

Validade da proposta: 30 dias

Colocamos o setor comercial da **CSD - Clínica Som Diagnósticos** a inteira disposição para maiores esclarecimentos, através do telefone (91) 4008-8525 ou, através do e:mail milena.gomes@somdiagnosticos.com.br

Atenciosamente,



Milena Laíla Marques Gomes
Analista Comercial

Belém - PA, 06 de julho de 2022.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA
A/C: Elaine Araújo
Telefone: (91) 98197-7483
E-mail: elaynearaujo@gmail.com

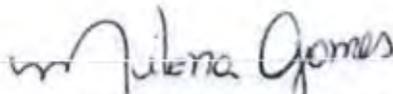
Vimos através do presente ofício, oferecer os serviços em Diagnósticos por Imagem no procediments abaixo relacionads nas unidades da **CSD – Clínica Som Diagnósticos**.

Item	Procedimento	Valor unitário	Valor total
1	Anestesista	450,00	450,00

Validade da proposta 30 dias.

Colocamos o setor comercial da **CSD - Clínica Som Diagnósticos** a inteira disposição para maiores esclarecimentos, através do telefone (91) 4008-8525 ou através do e-mail milena.gomes@somdiagnosticos.com.br

Atenciosamente,



Milena Laíla Marques Gomes
Analista Comercial

DADOS CADASTRAIS

Razão Social:	MATEUS PEREIRA PICANCO
Especialidade Principal:	Anestesia
CNPJ:	17.851.565/0001-85
Endereço:	Rua dos Mundurucus, nº 2411, Batista Campos, Belém-PA
Telefone Geral:	(91) 98853-7751 (THIAGO – CONTADOR) – Solicitação de nota fiscal
Dados para pagamento:	Banco do Brasil - Agência 2946-7 – Conta corrente 49924-2

FLUXO PARA VALIDAÇÃO DO ORÇAMENTO

Enviar e-mail contendo:

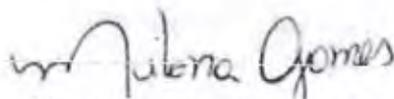
- Nome completo do paciente, data de nascimento e filiação;
- Solicitação médica;
- Comprovante do depósito bancário do procedimento (Sedação) via Banco do Brasil - Agência 2946-7 – Conta corrente 49924-2;

Obs: Para emissão da nota fiscal é necessário contato prévio através do número (91) 9.8853-7751 falar com Thiago (contador).

Endereço para realização do procedimento:

UNIDADE CENTRAL - Rua dos Mundurucus, 2411 (entre Quintino Bocaiuva e Generalíssimo Deodoro) – Batista Campos – Belém/Pará.

Atenciosamente,



Milena Laíla Marques Gomes
Analista Comercial

DADOS CADASTRAIS

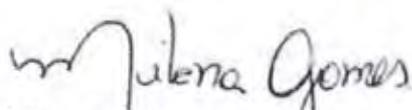
Razão Social:	Som Diagnósticos Ltda
Nome Fantasia:	Clínica Som Diagnósticos
Especialidade Principal:	Exames de Diagnósticos por Imagem e Análises Clínicas
Diretor:	Eduardo Boulhosa Nassar
CNPJ:	14.055.768/0001-77
Endereço Matriz:	Rua dos Mundurucus, nº 2411, Batista Campos, Belém-PA
Telefone Geral:	(91) 4008-8500
E-mail Geral:	contasmedicas@somdiagnosticos.com.br
Endereço Internet:	www.somdiagnosticos.com.br
Domicílio Bancário para Pagamento:	Banco Itaú - 341 Ag. 8347 / Cc 30025-6 PIX : 14.055.768/0001-77
Forma de pagamento	Pagamento a vista / depósito bancário ou boleto

FLUXO PARA VALIDAÇÃO DO ORÇAMENTO

Enviar e-mail contendo:

- Nome completo do paciente, data de nascimento e filiação;
- Solicitação médica;
- Comprovante do depósito;
- Dados corretos para emissão da nota fiscal para liberação do agendamento.

Atenciosamente,



Milena Laíla Marques Gomes
Analista Comercial

41101430	RMAVAFERR	RM AVALIACAO DE FERRO	507,30
41101278	RMSACROI	RM BACIA	507,30
41101030	453	RM BASE DE CRANIO	507,30
41101219	RMESCROT	RM BOLSA ESCROTAL	507,30
41101251	RMBRACOD	RM BRACO DIREITO	507,30
41101251	RMBRACOE	RM BRACO ESQUERDO	507,30
41101359	COLANRM	RM COLANGIO	507,30
41101227	RMCOLCER	RM COLUNA CERVICAL	507,30
41101227	RMCOLD	RM COLUNA DORSAL	507,30
41101227	RMCOLLS	RM COLUNA LOMBAR	507,30
41101227	462	RM COLUNA TORACICA	507,30
41101316	RM508	RM COTOVELO DIREITO	507,30
41101316	RMCOTOVD	RM COTOVELO ESQUERDO	507,30
41101286	RMCOXAD	RM COXA DIREITA	507,30
41101286	RMCOXAE	RM COXA ESQUERDA	507,30
41101316	RMCOXOF	RM COXO FEMURAL DIREITO	507,30
41101316	RMCOXOFE	RM COXO FEMURAL ESQUERDO	507,30
41101014	RMCRAIO	RM CRANIO	507,30
41101014	623	RM CRANIO VETEBRAL OU CRANIO CERVICAL	507,30
41101065	RMESPEC	RM ESPECTROSCOPIA	507,30
41101090	RMFACE	RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE	507,30
41101197	RMFET	RM FETAL	507,30
41101235	RMFLUXOL	RM FLUXO LIQUORICO	507,30
41101359	HIDRO	RM HIDRO	507,30
41101316	RMJOELHD	RM JOELHO DIREITO	507,30
41101316	RMJOELHE	RM JOELHO ESQUERDO	507,30
41101480	RMMAMA	RM MAMAS	931,95
41101260	RMMAOD	RM MAO DIREITO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101260	RMMAOE	RM MAO ESQUERDO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101081	RMMASTOI	RM MASTOIDES	507,30
41101251	RMMEMBRD	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
41101251	RMMEMBRE	RM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
99999999	RMNENAVE	RM NEURONAVEGADOR	665,00
41101316	RMOMBROD	RM OMBRO DIREITO	507,30
41101316	RMOMBROE	RM OMBRO ESQUERDO	507,30
41101073	RMORBT	RM ORBITA BILATERAL	507,30
41101081	RMOSSOS	RM OSSOS TEMPORAIS	507,30
41101081	RMOUVIDO	RM OUVIDOS	507,30
41101316	RMPANT	RM PANTURILHA	507,30
41101308	RMTORNP	RM PE DIREITO	507,30
41101308	RMTOENPE	RM PE ESQUERDO	507,30
41101189	RMPELVE	RM Pelve	507,30
41101200	RMPENIS	RM PENIS	507,30
41101057	RMPERCEL	RM PERFUSAO CEREBRAL	507,30
41101294	RMPERND	RM PERNA DIREITA	507,30
41101294	RMPERNE	RM PERNA ESQUERDA	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital
Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia

UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, **UNIDADE BOULEVARD SHOPPING** - Piso G1 - Loja 09
UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - **UNIDADE CASTANHAL** - Av. Presidente Vargas, 2990
CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br

BELEM - PARA - BRASIL

41101251	RMBRACOD	RM BRACO DIREITO	507,30
41101251	RMBRACOE	RM BRACO ESQUERDO	507,30
41101359	COLANRM	RM COLANGIO	507,30
41101227	RMCOLCER	RM COLUNA CERVICAL	507,30
41101227	RMCOLD	RM COLUNA DORSAL	507,30
41101227	RMCOLLS	RM COLUNA LOMBAR	507,30
41101227	462	RM COLUNA TORACICA	507,30
41101316	RM508	RM COTOVELO DIREITO	507,30
41101316	RMCOTOVD	RM COTOVELO ESQUERDO	507,30
41101286	RMCOXAD	RM COXA DIREITA	507,30
41101286	RMCOXAE	RM COXA ESQUERDA	507,30
41101316	RMCOXOF	RM COXO FEMURAL DIREITO	507,30
41101316	RMCOXOFE	RM COXO FEMURAL ESQUERDO	507,30
41101014	RMCRANIO	RM CRANIO	507,30
41101014	623	RM CRANIO VETEBRAL OU CRANIO CERVICAL	507,30
41101065	RMESPEC	RM ESPECTROSCOPIA	507,30
41101090	RMFACE	RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE	507,30
41101197	RMFET	RM FETAL	507,30
41101235	RMFLUXOL	RM FLUXO LIQUORICO	507,30
41101359	HIDRO	RM HIDRO	507,30
41101316	RMJOELHD	RM JOELHO DIREITO	507,30
41101316	RMJOELHE	RM JOELHO ESQUERDO	507,30
41101480	RMMAMA	RM MAMAS	931,95
41101260	RMMAOD	RM MAO DIREITO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101260	RMMAOE	RM MAO ESQUERDO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101081	RMMASTOI	RM MASTOIDES	507,30
41101251	RMMEMBRD	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
41101251	RMMEMBRE	RM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
99999999	RMNENAVE	RM NEURONAVEGADOR	665,00
41101316	RMOMBROD	RM OMBRO DIREITO	507,30
41101316	RMOMBROE	RM OMBRO ESQUERDO	507,30
41101073	RMORBT	RM ORBITA BILATERAL	507,30
41101081	RMOSSOS	RM OSSOS TEMPORAIS	507,30
41101081	RMOUVIDO	RM OUVIDOS	507,30
41101316	RMPANT	RM PANTURILHA	507,30
41101308	RMTORNPD	RM PE DIREITO	507,30
41101308	RMTOENPE	RM PE ESQUERDO	507,30
41101189	RMPELVE	RM PELVE	507,30
41101200	RMPENIS	RM PENIS	507,30
41101057	RMPERCEL	RM PERFUSAO CEREBRAL	507,30
41101294	RMPERND	RM PERNA DIREITA	507,30
41101294	RMPERNE	RM PERNA ESQUERDA	507,30
41101111	RMPESC	RM PESCOCO	507,30
41101243	RMPLEXOD	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	507,30
41101243	RMPLEXOE	RM PLEXO BRAQUIAL ESQUERDO	507,30
41101243	RMPLEXOL	RM PLEXO LOMBAR	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital
 Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia
UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, **UNIDADE BOULEVARD SHOPPING** - Piso G1 - Loja 09
UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - **UNIDADE CASTANHAL** - Av. Presidente Vargas, 2990
 CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br
 BELÉM - PARÁ - BRASIL

41101030	453	RM BASE DE CRANIO	507,30
41101219	RMESCROT	RM BOLSA ESCROTAL	507,30
41101251	RMBRACOD	RM BRACO DIREITO	507,30
41101251	RMBRACOE	RM BRACO ESQUERDO	507,30
41101359	COLANRM	RM COLANGIO	507,30
41101227	RMCOLCER	RM COLUNA CERVICAL	507,30
41101227	RMCOLD	RM COLUNA DORSAL	507,30
41101227	RMCOLLS	RM COLUNA LOMBAR	507,30
41101227	462	RM COLUNA TORACICA	507,30
41101316	RM508	RM COTOVELO DIREITO	507,30
41101316	RMCOTOVD	RM COTOVELO ESQUERDO	507,30
41101286	RMCOXAD	RM COXA DIREITA	507,30
41101286	RMCOXAE	RM COXA ESQUERDA	507,30
41101316	RMCOXOF	RM COXO FEMURAL DIREITO	507,30
41101316	RMCOXOFE	RM COXO FEMURAL ESQUERDO	507,30
41101014	RMCRANIO	RM CRANIO	507,30
41101014	623	RM CRANIO VETEBRAL OU CRANIO CERVICAL	507,30
41101065	RMESPEC	RM ESPECTROSCOPIA	507,30
41101090	RMFACE	RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE	507,30
41101197	RMFET	RM FETAL	507,30
41101235	RMFLUXOL	RM FLUXO LIQUORICO	507,30
41101359	HIDRO	RM HIDRO	507,30
41101316	RMJOELHD	RM JOELHO DIREITO	507,30
41101316	RMJOELHE	RM JOELHO ESQUERDO	507,30
41101480	RMMAMA	RM MAMAS	931,95
41101260	RMMAOD	RM MAO DIREITO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101260	RMMAOE	RM MAO ESQUERDO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101081	RMMASTOI	RM MASTOIDES	507,30
41101251	RMMEMBRD	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
41101251	RMMEMBRE	RM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
99999999	RMNENAVE	RM NEURONAVEGADOR	665,00
41101316	RMOMBROD	RM OMBRO DIREITO	507,30
41101316	RMOMBROE	RM OMBRO ESQUERDO	507,30
41101073	RMORBT	RM ORBITA BILATERAL	507,30
41101081	RMOSSOS	RM OSSOS TEMPORAIS	507,30
41101081	RMOUVIDO	RM OUVIDOS	507,30
41101316	RMPANT	RM PANTURILHA	507,30
41101308	RMTORNPD	RM PE DIREITO	507,30
41101308	RMTOENPE	RM PE ESQUERDO	507,30
41101189	RMPELVE	RM PELVE	507,30
41101200	RMPENIS	RM PENIS	507,30
41101057	RMPERCEL	RM PERFUSAO CEREBRAL	507,30
41101294	RMPERND	RM PERNA DIREITA	507,30
41101294	RMPERNE	RM PERNA ESQUERDA	507,30
41101111	RMPESC	RM PESCOCO	507,30
41101243	RMPLEXOD	RM PLEXO BRAQUIAL DIREITO	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital
 Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia
UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, **UNIDADE BOULEVARD SHOPPING** - Piso G1 - Loja 09
UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - **UNIDADE CASTANHAL** - Av. Presidente Vargas, 2990
 CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br
 BELÉM - PARÁ - BRASIL

41101430	RMAVAFERR	RM AVALIACAO DE FERRO	507,30
41101278	RMSACROI	RM BACIA	507,30
41101030	453	RM BASE DE CRANIO	507,30
41101219	RMESCROT	RM BOLSA ESCROTAL	507,30
41101251	RMBRACOD	RM BRACO DIREITO	507,30
41101251	RMBRACOE	RM BRACO ESQUERDO	507,30
41101359	COLANRM	RM COLANGIO	507,30
41101227	RMCOLCER	RM COLUNA CERVICAL	507,30
41101227	RMCOLD	RM COLUNA DORSAL	507,30
41101227	RMCOLLS	RM COLUNA LOMBAR	507,30
41101227	462	RM COLUNA TORACICA	507,30
41101316	RM508	RM COTOVELO DIREITO	507,30
41101316	RMCOTOVD	RM COTOVELO ESQUERDO	507,30
41101286	RMCOXAD	RM COXA DIREITA	507,30
41101286	RMCOXAE	RM COXA ESQUERDA	507,30
41101316	RMCOXOF	RM COXO FEMURAL DIREITO	507,30
41101316	RMCOXOFE	RM COXO FEMURAL ESQUERDO	507,30
41101014	RMCRAIO	RM CRANIO	507,30
41101014	623	RM CRANIO VETEBRAL OU CRANIO CERVICAL	507,30
41101090	RMFACE	RM FACE INCLUI SEIOS DA FACE	507,30
41101197	RMFET	RM FETAL	507,30
41101316	RMJOELHD	RM JOELHO DIREITO	507,30
41101316	RMJOELHE	RM JOELHO ESQUERDO	507,30
41101162	RMMAMAD	RM MAMA DIREITA	507,30
41101162	RMAMAMAE	RM MAMA ESQUERDA	507,30
41101480	RMMAMA	RM MAMAS	931,95
41101260	RMMAOD	RM MAO DIREITO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101260	RMMAOE	RM MAO ESQUERDO NAO INCLUI PUNHO	507,30
41101081	RMMASTOI	RM MASTOIDES	507,30
41101251	RMMEMBRD	RM MEMBRO SUPERIOR DIREITO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
41101251	RMMEMBRE	RM MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO NAO INCLUI MAO E ARTICULACOES	507,30
99999999	RMNENAVE	RM NEURONAVEGADOR	665,00
41101316	RMOMBROD	RM OMBRO DIREITO	507,30
41101316	RMOMBROE	RM OMBRO ESQUERDO	507,30
41101073	RMORBT	RM ORBITA BILATERAL	507,30
41101081	RMOSSOS	RM OSSOS TEMPORAIS	507,30
41101081	RMOUVIDO	RM OUVIDOS	507,30
41101316	RMPANT	RM PANTURILHA	507,30
41101308	RMTORNP	RM PE DIREITO	507,30
41101308	RMTENPE	RM PE ESQUERDO	507,30
41101189	RMPELVE	RM PELVE	507,30
41101200	RMPENIS	RM PENIS	507,30
41101057	RMPERCEL	RM PERFUSAO CEREBRAL	507,30
41101294	RMPERND	RM PERNA DIREITA	507,30
41101294	RMPERNE	RM PERNA ESQUERDA	507,30
41101111	RMPESC	RM PESCOCO	507,30

CSD-CLÍNICA SOM DIAGNÓSTICOS - O MAIOR E MAIS COMPLETO CENTRO DE DIAGNÓSTICOS

PET-CT HD - Ressonância Magnética de Alto Campo - Tomografia Multi-Slice de 64 Canais - Medicina Nuclear - Ultrassonografia 3D/4D com Doppler Colorido - Mamografia Digital

Raio X Totalmente Digital - Densitometria Óssea Fan-Beam - Laboratório de Análises Clínicas e Patologia

UNIDADE CENTRAL - R. dos Mundurucus, 2411, UNIDADE BOULEVARD SHOPPING - Piso G1 - Loja 09

- UNIDADE PARQUE SHOPPING - Piso G1 - Loja 109 - UNIDADE CASTANHAL - Av. Presidente Vargas, 2990

CENTRAL DE ATENDIMENTO - (91) 4008-8500 - www.somdiagnosticos.com.br

BELÉM - PARÁ - BRASIL