

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

Processo nº: 0079/2025

Setor responsável: Setor Administrativo

Data: 05/06/2025

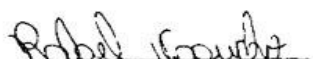
Este processo reúne os documentos referentes à contratação de **“Prestação de serviços em exames de diagnóstico por imagem”**, conforme descrito abaixo:

- Descritivo da solicitação (publicado no Portal da Transparência);
- Orçamentos comparativos de fornecedores/prestadores de serviço;
- Resultado da análise com a escolha do fornecedor/contratado, (publicado no Portal da Transparência);
- Nota Fiscal emitida após a execução do serviço ou fornecimento;
- Minuta ou cópia do contrato firmado.

A documentação visa garantir a transparência, rastreabilidade e conformidade com os procedimentos internos de contratação.

Responsável pela solicitação:

Goiânia, 05 de junho de 2025.



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Fundação PIO XII.

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.



TERMO DE SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 0079/2025

Entidade Solicitante:

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.
3º Aditivo do Termo de Colaboração nº 3/2022.

Unidade Gerida:

Fundação PIO XII

Setor Responsável:

Administrativo

CNPJ:

49.150.352/0046-14

Data da Emissão:

05/06/2025.

1) OBJETO:

Solicita-se a apresentação de proposta para a contratação de prestação de serviços em exames de diagnóstico por imagem

2) ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS/ SERVIÇOS:

		<i>Descrição:</i>
1	Objeto	Solicita-se a apresentação de proposta para contratação de empresa especializada na prestação de serviços em exames de diagnóstico por imagem, incluindo, mas não se limitando a tomografia computadorizada, ressonância magnética, ultrassonografia, mamografia e radiologia geral, destinados ao atendimento de pacientes do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.
2	Justificativa	O presente processo visa garantir continuidade e agilidade na realização de exames de imagem necessários ao diagnóstico, estadiamento e acompanhamento

terapêutico dos pacientes
oncológicos atendidos pelo CORA.

Dada a alta demanda e a
necessidade de resultados precisos
e rápidos, faz-se imprescindível a
contratação de empresa
tecnicamente habilitada, com
equipamentos modernos, equipe
especializada e capacidade de
atendimento dentro dos prazos
assistenciais estabelecidos pela
instituição

3

Especificações
Técnicas
Mínimas

A empresa contratada deverá
atender aos seguintes requisitos:
Equipamentos compatíveis com as
normas da ANVISA e do Colégio
Brasileiro de Radiologia (CBR);
Estrutura física adequada, com
manutenção preventiva e corretiva
dos equipamentos;
Disponibilidade de realização dos
seguintes exames, conforme
solicitação do corpo clínico:
Tomografia Computadorizada;
Ressonância Magnética;
Ultrassonografia (geral e
especializada);
Mamografia;
Radiografias simples e
contrastadas;
Exames de imagem
intervencionistas, quando aplicável;
Laudos assinados por médicos
radiologistas com registro ativo no
CRM e no RQE;
Entrega de resultados via sistema
digital (PACS) e/ou meio eletrônico,
conforme demanda do CORA;
Atendimento preferencial a
pacientes oncológicos, com



		prioridade conforme classificação assistencial.
4	Prazo e Forma de Execução	Os serviços serão prestados sob demanda, conforme requisições médicas emitidas pelos setores assistenciais do CORA, de forma contínua, mediante agendamento prévio ou atendimento emergencial, quando solicitado. A empresa deverá garantir disponibilidade de agenda compatível com a necessidade institucional, mantendo relatórios mensais de exames realizados.
5	Critérios de Seleção e Avaliação	A escolha da empresa observará os seguintes critérios: Regularidade técnica e documental (alvarás, licenças sanitárias, registro no CNES e ANVISA); Qualificação profissional dos médicos e técnicos; Qualidade e precisão dos laudos; Prazo de entrega dos resultados; Capacidade de atendimento à demanda institucional; Compatibilidade de preços com o mercado, considerando as especificações técnicas exigidas.
6	Resultado Esperado	Garantir a agilidade no diagnóstico e monitoramento clínico dos pacientes atendidos pelo CORA, assegurando qualidade técnica, segurança e confiabilidade dos exames realizados, de modo a contribuir para a eficiência do tratamento oncológico e o cumprimento dos protocolos institucionais.

3) DADOS NECESSÁRIOS NA PROPOSTA:

- Razão social, CNPJ, endereço completo, telefone e e-mail de contato;
- Validade da proposta (mínimo 30 dias);
- Condições de pagamento e entrega;
- Valor unitário e total dos itens/serviços;
- Marca/fabricante dos produtos, quando aplicável;
- Informar se há disponibilização de comodato e/ou serviços agregados (manutenção, treinamento, etc.).
- Em caso de proposta eletrônica, apresentar assinatura digital ou confirmação de envio por representante autorizado.

4) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

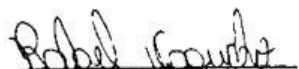
- Esta solicitação de cotação visa exclusivamente a composição de preço estimativo;
- O recebimento desta solicitação não implica obrigatoriedade de aquisição por parte da instituição;
- A cotação será utilizada para instrução de processo formal de aquisição, conforme o Regulamento de Compras;
- Para validação do processo, deverão ser obtidas no mínimo três propostas comerciais válidas, exceto nas exceções previstas em regulamento.
- A instituição poderá entrar em contato para esclarecimentos adicionais.

5) PRAZO PARA ENVIO DAS PROPOSTAS:

até 12/06/2025, para o e-mail: rafael.capucho@cora.saude.go.gov.br

Atenciosamente,

Goiânia, 05 de junho de 2025.



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo

Fundação PIO XII.
Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.



TERMO DE RESULTADO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 0079/2025

Entidade Solicitante:

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

3º Aditivo do Termo de Colaboração nº 3/2022.

Unidade Gerida:

Fundação PIO XII

Setor Responsável:

Administrativo

CNPJ:

49.150.352/0046-14

Data da Emissão:

13/06/2025

A comissão responsável pelo processo de cotação de preços, conforme Regulamento de Compras e Contratações da Organização Social, torna público o resultado apurado conforme os critérios técnico-econômicos estabelecidos na solicitação.

Empresas Participantes:

1. CRD - CNPJ: 01.586.380/0001-50;
2. CENTER - X DIAGNOSTICOS - CNPJ: 02.347.607/0001-78;
3. CDI PREMIUM- CNPJ: 00.814.356/0002-40

Objeto da Cotação: Contratação de prestação de serviços em exames de diagnóstico por imagem.

Critério de Julgamento: O preço apresentado é cumpre os critérios exigidos e atende o público-alvo, sendo a mais vantajosa.

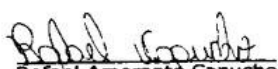
EMPRESA VENCEDORA:

1. CRD – CNPJ: 01.586.380/0001-50

Declara-se que foram cumpridas todas as exigências do Regulamento Interno de Compras e que a escolha da proposta vencedora segue os princípios da economicidade, eficiência e conformidade técnica.

Goiânia, 13 de junho de 2025.

Comissão de Análise e Julgamento de Cotações:



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.



COTAÇÕES PARA PROCESSO DE COMPRA

Este documento reúne os orçamentos obtidos junto a fornecedores/prestadores, com o objetivo de subsidiar a análise comparativa de preços e condições para aquisição.

Foram solicitadas cotações conforme os critérios estabelecidos pela instituição, visando garantir economicidade, transparência e conformidade com os processos internos.

As propostas apresentadas a seguir servirão de base para a definição do fornecedor e continuidade do processo de compras.



Plano	Procedimento	Código	Total
TABELA CRD (CRD)	RM - CORPO INTEIRO	9999999	R\$ 3.600,00
TABELA CRD (CRD)	RM - CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + ESTRESSE	41101146	R\$ 1.100,00
TABELA CRD (CRD)	RM - CORACAO MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + VIABILIDADE MI	41101154	R\$ 1.100,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA CORONARIANA	41001230	R\$ 900,00
TABELA CRD (CRD)	RM - MAMA (BILATERAL)	41101480	R\$ 800,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL COXA	41101324	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	41101510	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	41101570	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DE Pelve	41101596	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DO CRANIO	41101537	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL DO PESCOCO	41101618	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL PERNA	41101324	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA ARTERIAL PULMONAR	41101499	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA CEREBRAL	41101537	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA DA AORTA ABDOMINAL	41101340	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA DA AORTA E SEUS RAMOS	41101340	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA DA AORTA TORACICA	41101332	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA DE ARTERIAS RENAI	41101324	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA COXA	41101324	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	41101529	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	41101588	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA DE Pelve	41101600	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA DO CRANIO	41101545	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA DO PESCOCO	41101626	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA PERNA	41101324	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANGIO RESSONANCIA VENOSA PULMONAR	41101499	R\$ 700,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	41001435	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	41001478	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL DE Pelve	41001451	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOCO	41001397	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL DO CRANIO	41001370	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL DO TORAX	41001419	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	41001516	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	41001184	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	41001176	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	41001443	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	41001486	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	41001443	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA DE Pelve	41001460	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOCO	41001400	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA DO CRANIO	41001389	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA DO TORAX	41001427	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIO TOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	41001524	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANGIOGRAFIA POR SEGMENTO (INCLUI ATERIAL E VENOSA)	41001460	R\$ 660,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ABDOME INFERIOR	41101189	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ABDOME INFERIOR (DEFECORRESONANCIA)	41101189	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ABDOME INFERIOR (ENTERORRESONANCIA)	41101189	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ABDOME INFERIOR (RASTREIO DE ENDOMETRIOSE)	41101189	R\$ 650,00

TABELA CRD (CRD)	RM - ABDOME SUPERIOR	41101170	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ABDOME SUPERIOR (ENTERORRESSONANCIA)	41101170	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANTEBRACO DIREITO	41101251	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ANTEBRACO ESQUERDO	41101251	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ARTICULACOES	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULAR ATM (DENTAL)	41101103	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	41101103	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - BACIA	41101278	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - BASE DO CRANIO	41101030	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - BOLSA ESCROTAL	41101219	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - BRACO DIREITO	41101251	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - BRACO ESQUERDO	41101251	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - CAVUM	41101081	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COCCIX	41101278	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COLANGIORRESSONANCIA	41101359	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COLUNA CERVICAL	41101227	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COLUNA LOMBAR	41101227	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COLUNA TORACICA	41101227	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - CONDUTOS AUDITIVOS	41101081	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COTOVELO DIREITO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COTOVELO ESQUERDO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COXA (UNILATERAL)	41101286	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COXA DIREITA	41101286	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - COXA ESQUERDA	41101286	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - CRANIO (ENCEFALO)	41101014	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - JOELHO DIREITO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - JOELHO ESQUERDO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - MAO (UNILATERAL)	41101260	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - MAO DIREITA	41101260	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - MAO ESQUERDA	41101260	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	41101251	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - OMBRO DIREITO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - OMBRO ESQUERDO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ORBITAS	41101073	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - OSSOS TEMPORAIS	41101081	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PE DIREITO	41101308	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PE ESQUERDO	41101308	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PE OU ANTEPE	41101308	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - Pelve	41101189	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PERNA DIREITA	41101294	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PERNA ESQUERDA	41101294	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PESCOCO	41101111	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PLEXO BRAQUIAL	41101243	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PLEXO LOMBO SACRA	41101243	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PROSTATA	41101189	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PUNHO DIREITO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PUNHO ESQUERDO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - QUADRIL DIREITO	41101278	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - QUADRIL ESQUERDO	41101278	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - SACRO-COCCIX	41101278	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - SACRO-ILIACAS	41101278	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - SEIOS DA FACE	41101090	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - SELA TURCICA	41101022	R\$ 650,00

TABELA CRD (CRD)	RM - TORAX	41101120	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - TORNOZELO DIREITO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - TORNOZELO ESQUERDO	41101316	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	RM - URORESSONANCIA	41101359	R\$ 650,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME TOTAL	41001095	R\$ 540,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME TOTAL (ENTEROTOMOGRAFIA)	41001095	R\$ 540,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME TOTAL (PESQUISA DE MIELOMA)	41001095	R\$ 540,00
TABELA CRD (CRD)	TC - VIAS URINARIAS / UROTOMOGRAFIA	41001095	R\$ 540,00
TABELA CRD (CRD)	TC - TORAX / SCORE	41001087	R\$ 400,00
TABELA CRD (CRD)	RM - ESPECTROSCOPIA POR RM	41101065	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	RM - FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)	41101235	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	RM - PERFUSAO CEREBRAL POR RM	41101057	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME INFERIOR	41001117	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME INFERIOR/ PELVE - MULHER	41001117	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME INFERIOR/PELVE - HOMEM	41001117	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME SUPERIOR	41001109	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ABDOME SUPERIOR (PESQUISA DE MIELOMA)	41001109	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - BACIA	41001117	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - BOLSA ESCROTAL	41001117	R\$ 360,00
TABELA CRD (CRD)	TC - TORAX	41001079	R\$ 330,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANTEBRACO DIREITO	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ANTEBRACO ESQUERDO	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ARTICULACAO COXO-FEMURAL DIREITO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ARTICULACAO COXO-FEMURAL ESQUERDO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ARTICULACAO SACRO ILIACA	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ARTICULACOES	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - BRACO DIREITO	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - BRACO ESQUERDO	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COLUNA	41001125	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COLUNA CERVICAL	41001125	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COLUNA DORSAL	41001125	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COLUNA LOMBAR	41001125	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COLUNA SEGMENTO ADICIONAL	41001133	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COLUNA TORACICA	41001125	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COTOVELO DIREITO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COTOVELO ESQUERDO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COXA DIREITA	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - COXA ESQUERDA	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - JOELHO DIREITO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - JOELHO ESQUERDO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - MAO DIREITA	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - MAO ESQUERDA	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - OMBRO DIREITO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - OMBRO ESQUERDO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PE DIREITO	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PE ESQUERDO	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PERNA DIREITA	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PERNA ESQUERDA	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PUNHO DIREITO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PUNHO ESQUERDO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - SEGMENTO APENDICULAR	41001150	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - TORNOZELO DIREITO	41001141	R\$ 300,00

TABELA CRD (CRD)	TC - TORNOZELO ESQUERDO	41001141	R\$ 300,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	41001044	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - CONDUTOS AUDITIVOS	41001028	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - CRANIO (ENCEFALO)	41001010	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - FACE	41001036	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - MANDIBULA	41001273	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - MASTOIDES	41001028	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - ORBITAS	41001010	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PARTES MOLES	41001060	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - PESCOCO	41001060	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - SEIOS DA FACE	41001036	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	TC - SELA TURCICA	41001010	R\$ 270,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ABDOME - AP, LAT. LOCALIZADA	40808025	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ABDOME AGUDO	40808025	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ABDOME SIMPLES	40808017	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ADENOIDES	40801128	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ANTEBRACO	40803104	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ARCOS COSTAIS	40803031	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	40803066	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ARTICULACAO COXO-FEMURAL	40804038	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	40803074	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	40803023	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR	40801110	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	40804020	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - BACIA - AP	40804011	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - BACIA - AP/RA	40804011	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - BRACO	40803082	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - CALCANEIO	40804100	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - CAVUM	40801128	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - CLAVICULA	40803040	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA CERVICAL - 2 INCIDENCIAS	40802019	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA CERVICAL - 3 INCIDENCIAS	40802019	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA CERVICAL - AP, LAT, T.O & OBLIQUA	40802027	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA DORSAL (2 INCIDENCIAS)	40802035	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA DORSAL (3 INCIDENCIAS)	40802043	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA LOMBO-SACRA	40802051	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA LOMBO-SACRA - OBLIQUAS	40802060	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COLUNA LOMBO-SACRA: AP E PERFIL	40802086	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COSTELAS POR HEMITORAX	40803031	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COTOVELO	40803090	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - COXA	40804046	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - CRANIO - AP & LATERAL	40801012	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - CRANIO (3 INCIDENCIAS)	40801020	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - CRANIO PA/PF/OBL OU BRETTON HIRTZ	40801039	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ESTERNO	40803015	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - JOELHO - 3 POSICOES	40804054	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - JOELHO - AP, LAT, OBLIQUAS & 3 AXIAIS	40804054	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - JOELHO OU ROTULA AP LAT AXIAL	40804062	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - JOELHO OU ROTULA AP LAT AXIAL ESQUERDO	40804062	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - MAO AP / PERFIL (2 INCIDENCIAS)	40803120	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	40803139	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - MASTOIDES OU ROCHEDOS	40801047	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - MAXILAR INFERIOR - 2 INCIDENCIAS	40801080	R\$ 78,00

TABELA CRD (CRD)	RX - OMOPLATA OU OMBRO	40803058	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - OSSOS DA FACE - 3 INCIDENCIAS	40801098	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - PATELA	40804062	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - PE OU PODODACTILOS	40804097	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - PERNA	40804070	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - PUNHO AP & PERFIL, OBLIQUAS	40803112	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - ROTULA AP/PF/AXIAL	40804062	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - SACRO-COCCIX	40802078	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - SEIOS DA FACE FN/MN/LAT	40801063	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - SEIOS DA FACE FN/MN/LAT/HIRTZ	40801063	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - SELA TURCICA - 3 INCIDENCIAS	40801071	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - TORAX - AP, LAT. & OBLIQUAS	40805034	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - TORAX - PA	40805018	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - TORAX PA INS E EXP LAT	40805034	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - TORAX PA/PF - 2 INCIDENCIAS	40805026	R\$ 78,00
TABELA CRD (CRD)	RX - TORNOZELO	40804089	R\$ 78,00

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR
41101014	RESSONANCIA MAGNETICA - CONDUTOS AUDITIVOS	R\$ 650,00
41101014	RESSONANCIA MAGNETICA - CRANIO	R\$ 650,00
41101022	RESSONANCIA MAGNETICA - SELA TURCICA	R\$ 650,00
41101030	RESSONANCIA MAGNETICA - BASE DO CRANIO	R\$ 650,00
41101057	RESSONANCIA MAGNETICA - PERFUSAO CEREBRAL POR RM	R\$ 325,00
41101065	RESSONANCIA MAGNETICA - ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 325,00
41101073	RESSONANCIA MAGNETICA - ORBITAS	R\$ 650,00
41101081	RESSONANCIA MAGNETICA - MASTOIDES	R\$ 650,00
41101081	RESSONANCIA MAGNETICA - OSSOS TEMPORAIS	R\$ 650,00
41101090	RESSONANCIA MAGNETICA - FACE	R\$ 650,00
41101090	RESSONANCIA MAGNETICA - SEIOS DA FACE	R\$ 650,00
41101103	RESSONANCIA MAGNETICA - ARTICULACAO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL	R\$ 650,00
41101111	RESSONANCIA MAGNETICA - LARINGE	R\$ 650,00
41101111	RESSONANCIA MAGNETICA - PESCOCO	R\$ 650,00
41101120	RESSONANCIA MAGNETICA - TORAX	R\$ 650,00
41101120	RESSONANCIA MAGNETICA - ESTERNO CLAVICULAR	R\$ 650,00
41101170	RESSONANCIA MAGNETICA - ABDOME SUPERIOR	R\$ 650,00
41101189	RESSONANCIA MAGNETICA - ABDOME INFERIOR	R\$ 650,00
41101189	RESSONANCIA MAGNETICA - PROSTATA	R\$ 650,00
41101189	RESSONANCIA MAGNETICA - PROSTATA MULTIPARAMETRICA	R\$ 650,00
41101189	RESSONANCIA MAGNETICA - Pelve	R\$ 650,00
41101197	RESSONANCIA MAGNETICA - FETAL	R\$ 650,00
41101200	RESSONANCIA MAGNETICA - PENIS	R\$ 650,00
41101219	RESSONANCIA MAGNETICA - BOLSA ESCROTAL	R\$ 650,00
41101227	RESSONANCIA MAGNETICA - COLUNA LOMBAR	R\$ 650,00
41101227	RESSONANCIA MAGNETICA - COLUNA DORSAL	R\$ 650,00
41101227	RESSONANCIA MAGNETICA - SACRO-COCCIX	R\$ 650,00
41101227	RESSONANCIA MAGNETICA - COLUNA TORACICA	R\$ 650,00
41101227	RESSONANCIA MAGNETICA - COLUNA CERVICAL	R\$ 650,00
41101235	RESSONANCIA MAGNETICA - FLUXO LIQUORICO	R\$ 325,00
41101243	RESSONANCIA MAGNETICA - PLEXO BRAQUIAL	R\$ 1.000,00
41101251	RESSONANCIA MAGNETICA - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 650,00
41101260	RESSONANCIA MAGNETICA - MAO DIREITA	R\$ 650,00
41101260	RESSONANCIA MAGNETICA - MAO ESQUERDA	R\$ 650,00
41101278	RESSONANCIA MAGNETICA - BACIA	R\$ 650,00
41101286	RESSONANCIA MAGNETICA - COXA DIREITA	R\$ 650,00
41101286	RESSONANCIA MAGNETICA - COXA ESQUERDA	R\$ 650,00
41101294	RESSONANCIA MAGNETICA - PERNA ESQUERDA	R\$ 650,00
41101294	RESSONANCIA MAGNETICA - PERNA DIREITA	R\$ 650,00
41101308	RESSONANCIA MAGNETICA - PE ESQUERDO	R\$ 650,00
41101308	RESSONANCIA MAGNETICA - PE DIREITO	R\$ 650,00
41101308	RESSONANCIA MAGNETICA - ANTEPE DIREITO	R\$ 650,00
41101308	RESSONANCIA MAGNETICA - ANTEPE ESQUERDO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - OMBRO DIREITO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - JOELHO DIREITO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - COTOVELO ESQUERDO	R\$ 650,00

Tabela de Valores Especias - Hospital CORA

41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - PUNHO DIREITO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - CALCANEIO DIREITO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - CALCANEIO ESQUERDO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - PUNHO ESQUERDO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - JOELHO ESQUERDO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - OMBRO ESQUERDO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - COTOVELO DIREITO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 650,00
41101316	RESSONANCIA MAGNETICA - TORNOZELO DIREITO	R\$ 650,00
41101324	ANGIO-RESSONANCIA DE PESCOCO	R\$ 800,00
41101324	ANGIO-RESSONANCIA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 800,00
41101324	ANGIO-RESSONANCIA DE CRANIO	R\$ 800,00
41101324	ANGIO-RESSONANCIA DE CAROTIDAS	R\$ 800,00
41101324	ANGIO-RESSONANCIA DE TORAX	R\$ 800,00
41101324	ANGIO-RESSONANCIA DE ABDOME INFERIOR	R\$ 800,00
41101332	ANGIO-RESSONANCIA DE AORTA TORACICA	R\$ 800,00
41101340	ANGIO-RESSONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 800,00
41101359	RESSONANCIA MAGNETICA - COLANGIORESSONANCIA	R\$ 650,00
41101480	RESSONANCIA MAGNETICA - MAMA	R\$ 800,00
41101553	ANGIO-RESSONANCIA ARTERIAL MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 800,00
41102010	ARTRO-RESSONANCIA	R\$ 800,00
99999	MEDICACAO PARA ANESTESIA	R\$ 200,00
999999	PRIMOVIST	R\$ 600,00
999999	MEDICACAO PARA ANESTESIA (CRIANCA)	R\$ 500,00
9999999	RESSONANCIA MAGNETICA - ABDOME TOTAL	R\$ 1.300,00
9999999	RESSONANCIA MAGNETICA - ENTERORRESSONANCIA	R\$ 1.200,00
	ANGIO-RESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR ESQUERDO	R\$ 800,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - PLEXO LOMBOSSACRO	R\$ 650,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - ARTICULACAO COXO FEMORAL BILATERAL	R\$ 650,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - DO CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL	R\$ 1.100,00
	RM DO CORACAO - MORFOLOGICO E FUNCIONAL + PERFUSAO + VIABILIDADE	R\$ 1.100,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - SIALORESSONANCIA	R\$ 650,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - ABDOME SUPERIOR + COLANGIO	R\$ 1.100,00
	ANGIO-RESSONANCIA DE PE ESQUERDO	R\$ 800,00
	ANGIO-RESSONANCIA DE PE DIREITO	R\$ 800,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - BRACO DIREITO	R\$ 650,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - QUADRIL ESQUERDO	R\$ 650,00
	ANGIO-RESSONANCIA POR SEGMENTO	R\$ 800,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - TRACTOGRAFIA POR RM	R\$ 325,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - QUADRIL DIREITO	R\$ 650,00
	ANGIO-RESSONANCIA DE PERNA ESQUERDA	R\$ 800,00
	ANGIO-RESSONANCIA DE PERNA DIREITA	R\$ 800,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - BRACO ESQUERDO	R\$ 650,00
	ANGIO-RESSONANCIA VENOSA MEMBRO SUPERIOR ESQUERDO	R\$ 650,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	R\$ 650,00
	ANGIO-RESSONANCIA VENOSA MEMBRO SUPERIOR DIREITO	R\$ 650,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - ANTEBRACO ESQUERDO	R\$ 650,00
	RESSONANCIA MAGNETICA - ANTEBRACO DIREITO	R\$ 650,00
	ANGIO-RESSONANCIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR DIREITO	800

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

Código	Procedimento	Moeda
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DOS VASOS CERVICAIS	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DO TORAX	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DAS ARTERIAS RENAIIS	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DAS CAROTIDAS	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DE ABDOME INFERIOR	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DE MANDIBULA	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DO SEGMENTO AORTO-ILIACO	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DE CRANIO	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DE VASOS VISCERAIS	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DE PELVE	R\$ 600,00
41000001	ANGIO-TOMOGRAFIA DO PESCOCO	R\$ 600,00
41000002	ANGIO-TOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL	R\$ 1.200,00
41000003	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PARTES MOLES	R\$ 350,00
41000004	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - OUVIDOS	R\$ 350,00
41000005	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - TRANSICAO DORSO-LOMBAR	R\$ 350,00
41000006	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ENTEROTOMOGRAFIA	R\$ 700,00
41001010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ORBITAS	R\$ 350,00
41001010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - CRANIO	R\$ 350,00
41001010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - SELA TURCICA	R\$ 350,00
41001028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - MASTOIDES	R\$ 350,00
41001028	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - OSSOS TEMPORAIS	R\$ 350,00
41001036	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - FACE	R\$ 350,00
41001044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 350,00
41001060	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PESCOCO	R\$ 350,00
41001079	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - TORAX	R\$ 350,00
41001087	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ESCORE DE CALCIO	R\$ 350,00
41001095	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - VIAS URINARIAS	R\$ 700,00
41001095	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PAREDE ABDOMINAL	R\$ 700,00
41001095	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ABDOME TOTAL	R\$ 700,00
41001109	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ABDOME SUPERIOR	R\$ 350,00
41001117	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - QUADRIL ESQUERDO	R\$ 350,00
41001117	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ABDOME INFERIOR	R\$ 350,00
41001117	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - BACIA	R\$ 350,00
41001117	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - QUADRIL DIREITO	R\$ 350,00
41001117	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PELVE	R\$ 350,00
41001125	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COLUNA TORACICA	R\$ 350,00
41001125	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COLUNA SACRO-COCCIX	R\$ 350,00
41001125	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COLUNA CERVICAL	R\$ 350,00
41001125	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COLUNA DORSAL	R\$ 350,00
41001125	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COLUNA LOMBAR	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - JOELHO DIREITO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - JOELHO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COTOVELO DIREITO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ARTICULACAO COXO-FEMORAL DIREITO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - TORNOZELO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ARTICULACAO ESTERNO CLAVICULAR	R\$ 350,00

Tabela de Valores Especias - Hospital CORA

41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COTOVELO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - OMBRO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PUNHO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PUNHO DIREITO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - TORNOZELO DIREITO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - OMBRO DIREITO	R\$ 350,00
41001141	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - MAO DIREITA	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COXA ESQUERDA	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - CALCANEIO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - CALCANEIO DIREITO	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PERNA ESQUERDA	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - BRACO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - MAO ESQUERDA	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANTEBRACO ESQUERDO	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PERNA DIREITA	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - ANTEBRACO DIREITO	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - COXA DIREITA	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - BRACO DIREITO	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PE DIREITO	R\$ 350,00
41001150	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA - PE ESQUERDO	R\$ 350,00
41001176	ANGIO-TOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA	R\$ 600,00
41001184	ANGIO-TOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 600,00
41001230	ANGIO-TOMOGRAFIA - CORONARIAS	R\$ 900,00

RAIO-X

Código	Procedimento	Moeda
40801012	RAIO-X - CRANIO AP E PERFIL	R\$ 70,00
40801020	RAIO-X - CRANIO AP, PERFIL E BRETTON	R\$ 90,00
40801039	RAIO-X - CRANIO AP, LATERAL, OBLIQUAS, BRETTON E HIRTZ	R\$ 90,00
40801047	RAIO-X - ORELHA DIREITA	R\$ 70,00
40801047	RAIO-X - CONDUTOS AUDITIVOS INTERNOS	R\$ 70,00
40801047	RAIO-X - MASTOIDES OU ROCHEDOS BILATERAL	R\$ 70,00
40801047	RAIO-X - ORELHA ESQUERDA	R\$ 70,00
40801055	RAIO-X - ORBITAS PA, LATERAL, OBLIQUAS E HIRTZ	R\$ 90,00
40801063	RAIO-X - SEIOS DA FACE FN, MN , LATERAL E HIRTZ	R\$ 90,00
40801063	RAIO-X - SEIOS DA FACE FN, MN E PERFIL	R\$ 90,00
40801071	RAIO-X - SELA TURCICA PA, LATERAL E BRETTON	R\$ 90,00
40801080	RAIO-X - MAXILAR	R\$ 70,00
40801098	RAIO-X - OSSOS DA FACE	R\$ 70,00
40801110	RAIO-X - ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR - BILATERAL	R\$ 70,00
40801128	RAIO-X - ADENOIDE	R\$ 70,00
40801128	RAIO-X - CAVUM LATERAL E HIRTZ	R\$ 70,00
40802019	RAIO-X - COLUNA CERVICAL AP TRANSORAL LATERAL	R\$ 90,00
40802019	RAIO-X - COLUNA CERVICAL AP, LATERAL E OBLIQUAS	R\$ 90,00
40802019	RAIO-X - COLUNA CERVICAL AP E LATERAL	R\$ 70,00
40802027	RAIO-X - COLUNA CERVICAL FUNCIONAL DINAMICA	R\$ 90,00
40802035	RAIO-X - COLUNA DORSAL PA E PERFIL	R\$ 70,00
40802035	RAIO-X - COLUNA TORACO LOMBAR	R\$ 70,00

Tabela de Valores Especias - Hospital CORA

40802035	RAIO-X - COLUNA TORACICA	R\$	70,00
40802043	RAIO-X - COLUNA DORSAL - 4 INCIDENCIAS	R\$	90,00
40802051	RAIO-X - COLUNA LOMBO-SACRA COM OBLIQUAS	R\$	70,00
40802051	RAIO-X - COLUNA LOMBO-SACRA AP E PERFIL	R\$	70,00
40802060	RAIO-X - COLUNA LOMBO-SACRA AP/LAT C/SPOT L5-S1	R\$	90,00
40802060	RAIO-X - COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL DINAMICA	R\$	90,00
40802078	RAIO-X - COLUNA SACRO-COCCIX AP E PERFIL	R\$	70,00
40802086	RAIO-X - COLUNA PARA ESCOLIOSE AP E LATERAL	R\$	300,00
40802086	RAIO-X - COLUNA PARA ESCOLIOSE DINAMICA	R\$	300,00
40802086	RAIO-X - COLUNA TORACO LOMBAR P/ ESCOLIOSE	R\$	300,00
40802086	RAIO-X - PANORAMICA DE JOELHOS	R\$	300,00
40802086	RAIO-X - COLUNA DORSO LOMBAR PARA ESCOLIOSE	R\$	300,00
40802094	RAIO-X - COLUNA TOTAL P/ ESCOLIOSE PANORAMICA	R\$	300,00
40803015	RAIO-X - ESTERNO	R\$	70,00
40803023	RAIO-X - ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$	70,00
40803031	RAIO-X - ARCOS COSTAIS (COSTELAS POR HEMITORAX)	R\$	70,00
40803040	RAIO-X - CLAVICULA	R\$	70,00
40803058	RAIO-X - OMOPLATA ESQUERDO	R\$	70,00
40803058	RAIO-X - OMOPLATA DIREITO	R\$	70,00
40803066	RAIO-X - ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$	70,00
40803074	RAIO-X - ESCAPULO UMERAL DIREITA	R\$	70,00
40803074	RAIO-X - OMBRO ESQUERDO	R\$	70,00
40803074	RAIO-X - OMBRO DIREITO	R\$	70,00
40803074	RAIO-X - ESCAPULO UMERAL ESQUERDA	R\$	70,00
40803082	RAIO-X - BRACO - (UMERO) ESQUERDO	R\$	70,00
40803082	RAIO-X - BRACO - (UMERO) DIREITO	R\$	70,00
40803090	RAIO-X - COTOVELO ESQUERDO	R\$	70,00
40803090	RAIO-X - COTOVELO DIREITO	R\$	70,00
40803104	RAIO-X - ANTEBRACO ESQUERDO	R\$	70,00
40803104	RAIO-X - ANTEBRACO DIREITO	R\$	70,00
40803112	RAIO-X - PUNHO AP LATERAL E OBLIQUAS DIREITO	R\$	90,00
40803112	RAIO-X - PUNHO AP LATERAL E OBLIQUAS ESQUERDO	R\$	90,00
40803112	RAIO-X - PUNHO AP E LATERAL DIREITO	R\$	70,00
40803112	RAIO-X - PUNHO AP E LATERAL ESQUERDO	R\$	70,00
40803120	RAIO-X - MAO ESQUERDA	R\$	70,00
40803120	RAIO-X - MAO DIREITA	R\$	70,00
40803139	RAIO-X - MAOS E PUNHOS PARA IDADE OSSEA	R\$	70,00
40803155	RAIO-X - ESCAFOIDE	R\$	70,00
40804011	RAIO-X - BACIA AP/RA	R\$	70,00
40804011	RAIO-X - BACIA	R\$	70,00
40804020	RAIO-X - ARTICULACOES SACRO-ILIACAS	R\$	70,00
40804038	RAIO-X - ARTICULACAO COXO-FEMORAL ESQUERDA	R\$	70,00
40804038	RAIO-X - ARTICULACAO COXO-FEMORAL DIREITA	R\$	70,00
40804038	RAIO-X - QUADRIL DIREITO	R\$	70,00
40804038	RAIO-X - QUADRIL ESQUERDO	R\$	70,00
40804046	RAIO-X - COXA (FEMUR) DIREITA	R\$	70,00
40804046	RAIO-X - COXA (FEMUR) ESQUERDA	R\$	70,00
40804054	RAIO-X - JOELHO AP E LATERAL ESQUERDO	R\$	70,00
40804054	RAIO-X - JOELHO AP E LATERAL DIREITO	R\$	70,00
40804062	RAIO-X - JOELHO AP E LATERAL COM AXIAL DE ROTULA DIREITO	R\$	70,00

Tabela de Valores Especias - Hospital CORA

40804062	RAIO-X - JOELHO AP E LATERAL COM AXIAL DE ROTULA ESQUERDO	R\$ 70,00
40804062	RAIO-X - PATELA DIREITA	R\$ 70,00
40804062	RAIO-X - JOELHO AP, PERFIL, OBLIQUAS, 3 AXIAIS ESQUERDO	R\$ 70,00
40804062	RAIO-X - JOELHO AP, PERFIL, OBLIQUAS, 3 AXIAIS DIREITO	R\$ 70,00
40804062	RAIO-X - PATELA ESQUERDA	R\$ 70,00
40804070	RAIO-X - PERNA AP E PERFIL DIREITA	R\$ 70,00
40804070	RAIO-X - PERNA AP E PERFIL ESQUERDA	R\$ 70,00
40804089	RAIO-X - TORNOZELO - ART. TIBIO-TARSICA ESQUERDO	R\$ 70,00
40804089	RAIO-X - TORNOZELO - ART. TIBIO-TARSICA DIREITO	R\$ 70,00
40804097	RAIO-X - ANTEPE DIREITO	R\$ 70,00
40804097	RAIO-X - ANTEPE ESQUERDO	R\$ 70,00
40804097	RAIO-X - PE ESQUERDO	R\$ 70,00
40804097	RAIO-X - PE DIREITO	R\$ 70,00
40804100	RAIO-X - CALCANEIO DIREITO	R\$ 70,00
40804100	RAIO-X - CALCANEIO ESQUERDO	R\$ 70,00
40804119	RAIO-X - ESCANOMETRIA	R\$ 300,00
40804127	RAIO-X - PANORAMICA DOS MEMBROS INFERIORES	R\$ 300,00
40805018	RAIO-X - TORAX PA	R\$ 70,00
40805026	RAIO-X - TORAX AP E PERFIL EM DECUBITO LATERAL	R\$ 70,00
40805026	RAIO-X - TORAX PA E LATERAL	R\$ 70,00
40805034	RAIO-X - TORAX PA, LATERAL E OBLIQUAS	R\$ 90,00
40805034	RAIO-X - TORAX 3 INCIDENCIAS	R\$ 90,00
40805034	RAIO-X - TORAX APICO-LORDOTICA	R\$ 90,00
40805034	RAIO-X - TORAX PA OIT	R\$ 90,00
40805042	RAIO-X - TORAX PA INS E EXP LATERAL	R\$ 90,00
40805077	RAIO-X - HIPOFARINGE	R\$ 70,00
40805077	RAIO-X - LARINGE OU HIPOFARINGE	R\$ 70,00
40805077	RAIO-X - PESCOÇO	R\$ 70,00
40805077	RAIO-X - LARINGE	R\$ 70,00
40806030	RAIO-X CONTRASTADO - ESOFAGO	R\$ 800,00
40806065	RAIO-X CONTRASTADO - TRANSITO DELGADO	R\$ 800,00
40806081	RAIO-X CONTRASTADO - ENEMA OPACO	R\$ 1.000,00
40807010	RAIO-X CONTRASTADO - UROGRAFIA EXCRETORA	R\$ 800,00
40807053	RAIO-X CONTRASTADO - URETROCISTOGRAFIA (HOMEM)	R\$ 800,00
40807053	RAIO-X CONTRASTADO - URETROCISTOGRAFIA (MULHER)	R\$ 800,00
40807088	RAIO-X - PENIS	R\$ 70,00
40808017	RAIO-X - ABDOME AP, LATERAL OU LOCALIZADA	R\$ 70,00
40808017	RAIO-X - ABDOME SIMPLES PA	R\$ 70,00
40808025	RAIO-X - ABDOME AGUDO	R\$ 100,00
40808114	RAIO-X - ESQUELETO	R\$ 70,00
40809030	RAIO-X CONTRASTADO - HISTEROSALPINGOGRAFIA	R\$ 800,00

Proposta Comercial CDI PREMIUM

Prezados (as),

Encaminhamos a seguir a proposta comercial com os valores dos exames realizados no CDI PREMIUM:

TABELA CDI PREMIUM - CORA

Código do Procedimento	Item	Valor
40902030	ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULAS SEMINAIS)	R\$ 331,00
584566	DERMATOLOGICO COM DOPPLER - 2 OU MAIS REGIÕES	R\$ 576,00
51798	DERMATOLOGICO COM DOPPLER - NARIZ	R\$ 576,00
25466	DERMATOLOGICO COM DOPPLER - UMA REGIÃO	R\$ 340,00
25993	DERMATOLOGICO COM DOPPLER - UNHA	R\$ 576,00
40901408	DOPPLER AORTA E ILIACAS	R\$ 368,00
40901475	DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR (BILATERAL)	R\$ 368,50
40901475	DOPPLER ARTERIAL MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 368,00
40901459	DOPPLER ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR (BILATERAL)	R\$ 368,50
40901459	DOPPLER ARTERIAL MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 368,00
40901360	DOPPLER ARTERIAL TEMPORAL	R\$ 250,00
40901394	DOPPLER ARTERIAS RENAIAS	R\$ 349,00
40901416	DOPPLER ARTERIAS VISCERAIS (MESENTERICAS)	R\$ 368,00
40901122	Abdome total (inclui abdome inferior)	R\$ 280,00
40901360	DOPPLER CAROTIDAS E VERTEBRAIS	R\$ 368,00
40901513	DOPPLER COLORIDO DE ARTERIAS PENIANAS (SEM FARMACO INDUCAO)	R\$ 165,00
40901424	DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 331,00
40901386	DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 331,00
40901440	DOPPLER COLORIDO PENIANO COM FARMACO-INDUCAO	R\$ 230,00
40900000	DOPPLER DE VEIA PORTA	R\$ 416,00
40901378	DOPPLER SUBCLAVIAS E JUGULARES	R\$ 368,00
40901629	DOPPLER TISSULAR	R\$ 607,00
40901351	DOPPLER TRANSFONTANELA / 40901351	R\$ 244,15
40901432	DOPPLER VEIA CAVA (SUPERIOR OU INFERIOR)	R\$ 368,00
40901483	DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR (BILATERAL)	R\$ 368,50
40901483	DOPPLER VENOSO MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 368,00
40901467	DOPPLER VENOSO MEMBRO SUPERIOR (BILATERAL)	R\$ 368,50
40901467	DOPPLER VENOSO MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 368,00
25157	DRENAGEM PERCUTÂNEA GUIA POR ULTRASSONOGRRAFIA	R\$ 652,00
40901076	ECO COM ESTRESSE FARMACOLOGICO COM DIPIRIDAMOL	R\$ 520,00
40901076	ECO COM ESTRESSE FARMACOLOGICO COM DOBUTAMINA	R\$ 520,00
40901700	ECO COM ESTRESSE FÍSICO OU FARMACOLOGICO COM CONTRASTE	R\$ 995,00
40900000	ECO COM STRAIN	R\$ 567,00
40901084	ECO FETAL COM DOPPLER	R\$ 444,00
40901092	ECO TRANSESOFAGICO	R\$ 727,00
40901092	ECO TRANSESOFAGICO - INTERNADO	R\$ 727,00
40901785	ECO TRANSESOFAGICO 3D	R\$ 1.181,00
40901106	ECO TRANSTORACICO	R\$ 331,00
40901777	ECO TRANSTORACICO 3D	R\$ 472,00
40901068	ECO TRANSTORACICO COM CONTRASTE	R\$ 567,00
40901106	ECO TRANSTORACICO COM MICROBOLHAS	R\$ 378,00
40901637	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM CONTRASTE INTRACAVITARIO	R\$ 158,65
40901076	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	R\$ 520,00

CDI PREMIUM

Av. Portugal, 496,
Setor Oeste. Goiânia/GO.
CEP: 74140-020.

AGENDE SEUS EXAMES

  62 3121-7272
 62 99999-3336

WWW.CDIPREMIUM.COM.BR

 @cdipremium
 @cdipremium

CDIPREMIUM

40901718	ECODOPPLERCARDIOGRAMA PARA AJUSTE DE MARCA-PASSO	R\$ 1.096,00
40901793	ELASTOGRAFIA	R\$ 812,00
40101010	ELETROCARDIOGRAMA	R\$ 66,00
40901092	HDT - eco transesofágico + suporte anestésico	R\$ 778,00
20102020	HOLTER - 3 CANAIS - DIGITAL	R\$ 217,00
20102011	HOLTER COM MARCA PASSO	R\$ 217,00
20102038	MAPA	R\$ 217,00
40105075	PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA (OU ESPIROMETRIA)	R\$ 165,00
40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO	R\$ 208,00
40101037	TESTE ERGOMETRICO COMPUTADORIZADO - NOTURNO	R\$ 239,00
40901190	Us - dermatológico - pele e subcutâneo	R\$ 190,00
40901750	US - PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 236,00
40901696	US ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FISICO	R\$ 727,00
40901017	US GLOBO OCULAR - BILATERAL	R\$ 280,00
40901025	US GLOBO OCULAR COM DOPPLER - BILATERAL	R\$ 388,00
40901181	USG ABDOME INFERIOR FEMININO (BEXIGA, UTERO, OVARIO E ANEXOS)	R\$ 236,00
40901173	USG ABDOME INFERIOR MASCULINO (BEXIGA, PROSTATA E VESICULA SEMINAIS)	R\$ 236,00
40901130	USG ABDOME SUPERIOR (FIGADO, VIAS BILIARES, VESICULA, PANCREAS, BAÇO)	R\$ 283,00
40901122	USG ABDOME TOTAL (INCLUI ABDOME SUPERIOR E INFERIOR)	R\$ 331,00
40901769	USG APARELHO URINARIO (RINS, UETERES E BEXIGA)	R\$ 208,00
40901220	USG ARTICULAR (POR ARTICULACAO)	R\$ 236,00
40901211	USG COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 378,00
40901572	USG COM DOPPLER ABDOME TOTAL E Pelve FEMININO	R\$ 283,00
40900000	USG COM DOPPLER APARELHO URINÁRIO (RINS, UETERES E BEXIGA)	R\$ 350,00
40901610	USG CRANIO PARA CRIANCA	R\$ 331,00
40901211	USG ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (PAREDE ABDOMINAL, CERVICAL OU AXILAS OU MUSCULOS OU TENDAO)	R\$ 236,00
40901033	USG GLANDULAS SALIVARES	R\$ 236,00
40901114	USG MAMAS	R\$ 331,00
40901203	USG ORGAOS SUPERFICIAIS (TIREOIDE OU ESCROTO OU PENIS OU CRANIO)	R\$ 331,00
40901211	USG PARTES MOLES	R\$ 236,00
40901149	USG RETROPERITONIO (GRANDES VASOS OU ADRENAIS)	R\$ 236,00
4090014	USG TRANSFONTANELA	R\$ 236,00
40901335	USG TRANSRETAL RADIAL	R\$ 342,00
40901300	USG TRANSVAGINAL (INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO, UTERO, OVARIO, ANEXOS E VAGINA)	R\$ 331,00
40901319	USG TRANSVAGINAL PARA CONTROLE DE OVULACAO (3 OU MAIS EXAMES) INCLUI ABDOME INFERIOR FEMININO)	R\$ 143,00
0	APLICAÇÃO DE THYROGEN PARA - DOSE TERAPELTICA	R\$ 7.642,00
0	APLICAÇÃO DE THYROGEN PARA PCI	R\$ 7.642,00
0	APLICAÇÃO DE THYROGEN PARA PET	R\$ 7.642,00
40708039	CINTILOGRAFIA ARTICULAÇÕES / EXTREMIDADES	R\$ 623,00
40703037	CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE E/OU CAPTACAO (TECNECIO - 99m TC)-ADULTO	R\$ 463,00
40702022	CINTILOGRAFIA FIGADO E BAÇO	R\$ 576,00
40702030	CINTILOGRAFIA FIGADO E VIAS BILIARES	R\$ 1.500,00
40708020	CINTILOGRAFIA GALIO - 67	R\$ 1.455,00
40702014	CINTILOGRAFIA GLANDULAS SALIVARES	R\$ 435,00
40708047	CINTILOGRAFIA MIBG (METAIODOBENZILGUANEDINA) I123 (SEM ANESTESIA)	R\$ 1.057,84
40708047	CINTILOGRAFIA MIBG (METAIODOBENZILGUANEDINA) I131 (SEM ANESTESIA)	R\$ 1.057,84
40708047	CINTILOGRAFIA MIBG (METAIODOBENZILGUANEDINA) I123 (COM ANESTESIA)	R\$ 1.357,84
40708047	CINTILOGRAFIA MIBG (METAIODOBENZILGUANEDINA) I131 (COM ANESTESIA)	R\$ 1.357,84
40708047	CINTILOGRAFIA MIBG - 123 CARDIACO	R\$ 1.408,00
40701034	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO COM DUPLO ISOTOPO (PERFUSAO+VIABILIDADE)	R\$ 1.766,00
40701034	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO COM PIROFOSFATO	R\$ 1.096,00
208010033	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO COM TALIO	R\$ 1.705,00
40701034	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO COM TALIO	R\$ 1.766,00

CDI PREMIUM

Av. Portugal, 496,
Setor Oeste. Goiânia/GO.
CEP: 74140-020.

AGENDE SEUS EXAMES

  62 3121-7272
 62 99999-3336

WWW.CDIPREMIUM.COM.BR

 @cdipremium
 @cdipremium

CDIPREMIUM

40701069	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO PERFUSAO - REPOUSO E ESTRESSE FARMACOLOGICO	R\$ 1.559,00
40701069	CINTILOGRAFIA MIOCARDIO PERFUSAO - REPOUSO E ESTRESSE FISICO	R\$ 1.559,00
40706010	CINTILOGRAFIA OSSEA - CORPO TOTAL (COM ANESTESIA)	R\$ 648,32
40706010	CINTILOGRAFIA OSSEA - CORPO TOTAL (SEM ANESTESIA)	R\$ 348,32
40706000	CINTILOGRAFIA OSSEA - TRIFASICA	R\$ 718,00
40709019	CINTILOGRAFIA PARA DETECAO DE ASPIRACAO PULMONAR	R\$ 453,00
40702049	CINTILOGRAFIA PARA DETECAO DE HEMORRAGIAS DIGESTIVA ATIVA	R\$ 699,00
40702057	CINTILOGRAFIA PARA DETECAO DE HEMORRAGIAS DIGESTIVA NAO ATIVA	R\$ 1.143,00
40702073	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO - LIQUIDOS	R\$ 510,00
40702081	CINTILOGRAFIA PARA ESTUDO DE TRANSITO ESOFAGICO - SEMI-SOLIDOS	R\$ 510,00
40703045	CINTILOGRAFIA PARATIREOIDES	R\$ 1.247,00
40709027	CINTILOGRAFIA PULMONAR (Inalacao)	R\$ 538,00
40709035	CINTILOGRAFIA PULMONAR (Perfusão)	R\$ 605,00
40702103	CINTILOGRAFIA REFLUXO GASTROESOFAGICO - RGE	R\$ 538,00
40704033	CINTILOGRAFIA RENAL (QUALITATIVA OU QUANTITATIVA) - DMSA	R\$ 586,00
40704025	CINTILOGRAFIA RENAL - DTPA - ADULTO	R\$ 623,00
40704025	CINTILOGRAFIA RENAL - DTPA - CRIANCA	R\$ 623,00
40704017	CINTILOGRAFIA RENAL DINAMICA BASAL	R\$ 623,00
40701085	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - REPOUSO	R\$ 680,00
40701077	CINTILOGRAFIA SINCRONIZADA DAS CAMARAS CARDIACAS - STRESS	R\$ 512,60
40704041	CINTILOGRAFIA TESTICULAR (ESCROTAL)	R\$ 397,00
40703010	CINTILOGRAFIA TIREOIDE E/OU CAPTACAO - I123	R\$ 463,00
40703029	CINTILOGRAFIA TIREOIDE E/OU CAPTACAO - I131 - ADULTO	R\$ 397,00
40707040	CISTERNO CG (INCLUI ESTADO DO TRANSITO LIQUORICO)	R\$ 935,00
40707059	CISTERNO CG PARA PEQUISA DE FISTULA LIQUORICA	R\$ 935,00
40704050	CISTO CG DIRETA	R\$ 582,00
40704068	CISTO CG INDIRETA	R\$ 586,00
10101012	CONSULTA MÉDICA	R\$ 440,00
40710017	CONSULTA MÉDICA - PLANEJ. TEC.DE RADIOISOTOPOTERAPIA	R\$ 264,00
40711013	DACRIOCINTILOGRAFIA	R\$ 406,00
40708071	DEMARCAÇÃO RADIOISOTÓPICA DE LESÕES TUMORAIS	R\$ 690,00
40708080	DETECAO INTRAOPERATORIA RADIOGUIADA DE LESOES TUMORAIS	R\$ 727,00
40704076	DETERMINACAO DA FILTRACAO GLOMERULAR - DFG	R\$ 151,80
40702090	DIVERTICULO DE MECKEL	R\$ 586,00
40710050	DOSE TERAPEUTICA - GRAVES	R\$ 1.247,00
40710050	DOSE TERAPEUTICA - GRAVES	R\$ 1.320,00
40710068	DOSE TERAPEUTICA - PLUMMER	R\$ 1.815,00
40710068	DOSE TERAPEUTICA - PLUMMER	R\$ 1.950,00
40710068	DOSE TERAPEUTICA - PLUMMER 50 MCI	R\$ 2.050,00
40710041	DOSE TERAPEUTICA PARA TRATAMENTO DE CANCER DA TIREOIDE	R\$ 2.035,00
31070035	ESTUDO DE TRANSITO LIQUORICO)	R\$ 935,00
40702065	ESVAZIAMENTO GASTRICO (SOLIDO)	R\$ 675,00
40702065	ESVAZIAMENTO GASTRICO LIQUIDO	R\$ 520,00
40706028	FLUXO SANGUINEO OSSEO	R\$ 156,00
40708101	LINFOCINTILOGRAFIA	R\$ 855,00
40708101	LINFONODO SENTINELA	R\$ 1.426,00
40703053	PCI - PESQUISA DE METASTASES DE CORPO TOTAL - COM SESTAMIBI	R\$ 1.039,00
40703053	PCI - PESQUISA DE METASTASES DE CORPO TOTAL - I123	R\$ 1.870,00
40703053	PCI - PESQUISA DE METASTASES DE CORPO TOTAL - I131	R\$ 1.143,00
40703053	PCI - PESQUISA DE METASTASES DE CORPO TOTAL - PÓS DOSE	R\$ 831,00
40703053	PCI - PESQUISA DE METASTASES DE CORPO TOTAL - PRÉ DOSE	R\$ 1.143,00
40703053	PCI - PESQUISA DE METASTASES DE CORPO TOTAL - THYROGEN	R\$ 7.697,00
40707032	PERFUSAO CEREBRAL - SPECT COM TRODAT	R\$ 2.787,00

CDI PREMIUM

Av. Portugal, 496,
Setor Oeste. Goiânia/GO.
CEP: 74140-020.

AGENDE SEUS EXAMES

  62 3121-7272
 62 99999-3336

WWW.CDIPREMIUM.COM.BR

 @cdipremium
 @cdipremium

CDIPREMIUM

40708039	PESQUISA DE CORPO INTEIRO COM CIPROFLOXACINA	R\$ 3.996,00
40702057	PESQUISA DE HEMANGIOMA	R\$ 608,00
40701034	PESQUISA DE VIABILIDADE MIOCARDICA	R\$ 1.430,00
40708128	PET CT - FLUOROESTRADIOL	R\$ 5.857,00
40708128	PET CT FLUORETO NAF	R\$ 3.462,00
40707032	PET-CT CEREBRAL	R\$ 2.739,00
40708128	PET-CT DE CORPO INTEIRO (COM ANESTESIA)	R\$ 3.613,55
40708128	PET-CT DE CORPO INTEIRO (SEM ANESTESIA)	R\$ 3.113,55
40708012	PET-CT DOTATOC	R\$ 6.849,00
40708128	PET-CT PSMA	R\$ 4.728,00
40708110	QUANTIFICACAO DA CAPTACAO PULMONAR COM GALIO - 67	R\$ 1.341,00
40701069	RESERVA DO FLUXO DO MIOCARDIO	R\$ 623,00
40708071	ROLL	R\$ 1.426,00
40708101	SNOLL	R\$ 2.466,00
40708101	SNOLL QT	R\$ 1.510,00
40703061	TESTE DE ESTIMULO DA TIREOIDE COM TSH	R\$ 256,30
40703070	TESTE DE SUPRESSAO DA TIREOIDE COM T3	R\$ 304,70
40710084	TRATAMENTO DE METASTASES OSSEAS (SAMARIO-153)	R\$ 2.787,00
40707083	VENTRICULO-CINTILOGRAFIA	R\$ 935,00
41101553	ANGIO - RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 897,00
41101324	ANGIO-RM (CRANIO OU PESCOCO OU TORAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) - ARTERIAL OU VENOSA	R\$ 1.134,00
41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 1.134,00
41101340	Angio-RM de aorta abdominal	R\$ 1.134,00
41101332	Angio-RM de aorta torácica	R\$ 1.134,00
41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 770,00
41001451	ANGIOTC ABDOME INFERIOR (PELVE)	R\$ 874,00
41001435	ANGIOTC ABDOME SUP ARTERIAL	R\$ 874,00
41001435	ANGIOTC ABDOME SUPERIOR	R\$ 874,00
41001184	ANGIOTC AORTA ABDOMINAL	R\$ 874,00
41001176	ANGIOTC AORTA TORACICA	R\$ 874,00
41001230	ANGIOTC CORONARIANA	R\$ 1.210,00
41001370	ANGIOTC CRANIO ARTERIAL	R\$ 873,00
41001370	ANGIOTC CRANIO ARTERIAL + VENOSA	R\$ 1.748,00
41001370	ANGIOTC CRANIO VENOSA	R\$ 874,00
41001478	ANGIOTC MI ARTERIAL + VENOSA	R\$ 1.748,00
41001486	ANGIOTC MI VENOSA	R\$ 550,00
41001478	ANGIOTC MS ARTERIAL + VENOSA	R\$ 1.748,00
34010076	ANGIOTC PELVE ARTERIAL	R\$ 874,00
34010076	ANGIOTC PELVE ARTERIAL + VENOSA	R\$ 1.746,00
34010076	ANGIOTC PELVE VENOSA	R\$ 638,00
34010076	ANGIOTC PESCOÇO ARTERIAL	R\$ 874,00
34010076	ANGIOTC PESCOÇO VENOSA	R\$ 874,00
41001516	ANGIOTC PULMONAR ARTERIAL	R\$ 874,00
41001516	ANGIOTC PULMONAR ARTERIAL+VENOSA	R\$ 1.748,00
41001524	ANGIOTC PULMONAR VENOSA	R\$ 874,00
41001419	ANGIOTC TORAX ARTERIAL	R\$ 874,00
41001427	ANGIOTC TORAX VENOSA	R\$ 874,00
41001427	ANGIOTC VASOS CERVICAIS ARTERIAL + VENOSA	R\$ 1.748,00
41001427	ANGIOTC VASOS ILIACOS ARTERIAL + VENOSA	R\$ 1.748,00
41001419	ANGIOTOMOGRAFIA DE TORAX ARTERIAL + VENOSA	R\$ 1.748,00
41001095	ANGIOTOMOGRAFIA DE ABDOME TOTAL	R\$ 1.559,00
40808122	Densitometria óssea (um segmento)	R\$ 140,00
40808130	Densitometria óssea - 2 segmentos (coluna e fêmur)	R\$ 275,00

CDI PREMIUM

Av. Portugal, 496,
Setor Oeste. Goiânia/GO.
CEP: 74140-020.

AGENDE SEUS EXAMES

  62 3121-7272
 62 99999-3336

WWW.CDIPREMIUM.COM.BR

 @cdipremium
 @cdipremium

CDIPREMIUM

40808149	DENSITOMETRIA OSSEA CORPO INTEIRO	R\$ 330,00
41101126	ENTERORESSONANCIA	R\$ 1.322,00
41001095	Enterotomografia	R\$ 822,00
40808041	Mamografia Digital Bilateral	R\$ 275,00
41101189	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN INFERIOR	R\$ 770,00
41101189	RM - ABDOME INFERIOR - PELVE	R\$ 770,00
41101170	RM - ABDOME SUPERIOR	R\$ 770,00
41001095	RM - ABDOME TOTAL	R\$ 990,00
41001095	RM - ABDOME TOTAL - COM PRIMOVIST	R\$ 2.090,00
41101278	RM - Bacia (articulações sacroilíacas)	R\$ 770,00
41101030	RM - Base do crânio	R\$ 770,00
41101219	RM - Bolsa escrotal	R\$ 770,00
41101227	RM - Coluna cervical ou dorsal ou lombar	R\$ 770,00
41101138	RM - Coração - morfológico e funcional	R\$ 1.320,00
41101146	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + estresse	R\$ 1.320,00
41101154	RM - Coração - morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica	R\$ 1.320,00
41101286	RM - Coxa (unilateral)	R\$ 770,00
41101065	RM - Espectroscopia por RM	R\$ 440,00
41101090	RM - Face (inclui seios da face)	R\$ 770,00
41101197	RM - Fetal	R\$ 990,00
41101235	RM - Fluxo liquórico (como complementar)	R\$ 440,00
41101359	RM - Hidro-RM (colângio-RM ou uro-RM ou mielo-RM ou sialo- RM ou cistografia por RM)	R\$ 770,00
41101162	RM - Mama	R\$ 770,00
41101260	RM - Mão (não inclui punho)	R\$ 770,00
41101251	RM - Membro superior unilateral (não inclui mão e articulações)	R\$ 770,00
41101073	RM - Orbita bilateral	R\$ 770,00
41101081	RM - Ossos temporais bilateral	R\$ 770,00
41101308	RM - Pe (antepé) - não inclui tornozelo	R\$ 770,00
41101200	RM - Pênis	R\$ 770,00
41101057	RM - Perfusão cerebral por RM	R\$ 440,00
41101243	RM - Plexo braquial (desfiladeiro torácico) ou lombossacral (não inclui coluna cervical ou lombar)	R\$ 770,00
41101383	RM - Reconstrução tridimensional - acrescentar ao exame de base	R\$ 770,00
41101022	RM - Sela túrcica (hipófise)	R\$ 770,00
41101120	RM - Tórax (mediastino, pulmão, parede torácica)	R\$ 770,00
41101448	RM - Tractografia	R\$ 770,00
41101294	RM -Perna (unilateral)	R\$ 770,00
41101111	RM -Pescoço (nasofaringe, orofaringe, laringe, traqueia, tireoide, paratireoide)	R\$ 770,00
41101170	RM ABDOME SUPERIOR COM CONTRASTE HEPATO ESPECÍFICO (PRIMOVIST)	R\$ 1.320,00
41101103	RM – Articulação temporomandibular (bilateral)	R\$ 770,00
41101316	RM – Articular (por articulação)	R\$ 770,00
41101081	RM – MASTOIDES OSSOS TEMPORAIS BILATERAIS	R\$ 770,00
41101014	RM- Crânio (encéfalo)	R\$ 700,00
41101049	RM- Estudo funcional (mapeamento cortical por RM)	R\$ 770,00
41101464	RM- PROSTATA	R\$ 770,00
41001117	TC ABDOME INFERIOR - PELVE OU BACIA	R\$ 510,00
41001095	TC ABDOME TOTAL	R\$ 822,00
41001109	TC ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 510,00
41001150	TC ANTEBRAÇO	R\$ 406,00
41001150	TC BRAÇO	R\$ 406,00
41001125	TC COLUNA CERVICAL	R\$ 406,00
41001125	TC COLUNA DORSAL	R\$ 406,00
41001125	TC COLUNA LOMBAR	R\$ 406,00
41001087	TC CORACAO P/ AVALIACAO DO ESCORE DE CALCIO CORONARIANO	R\$ 543,00

CDI PREMIUM

Av. Portugal, 496,
Setor Oeste. Goiânia/GO.
CEP: 74140-020.

AGENDE SEUS EXAMES

  62 3121-7272
 62 99999-3336

WWW.CDIPREMIUM.COM.BR

 @cdipremium
 @cdipremium

CDIPREMIUM

41001141	TC COTOVELO	R\$ 406,00
41001435	TC COXA	R\$ 406,00
41001010	TC CRANIO	R\$ 406,00
201510	TC DE CORPO INTEIRO	R\$ 3.590,00
41001362	TC DE VIAS URINÁRIAS (UROTOMOGRAFIA)	R\$ 850,00
41001052	TC DENTAL (DENTASCAN)	R\$ 385,00
41001141	TC ESTERNOCLAVICULAR	R\$ 406,00
41001036	TC FACE - SEIOS DA FACE	R\$ 406,00
41001141	TC JOELHO	R\$ 406,00
41001150	TC MAO	R\$ 406,00
41001028	TC MASTOIDE - ORELHA (OUVIDO)	R\$ 406,00
41001141	TC OMBRO	R\$ 406,00
41001010	TC ORBITAS	R\$ 406,00
41001141	TC PE	R\$ 406,00
41001141	TC PERNA	R\$ 406,00
41001060	TC PESCOÇO	R\$ 352,00
41001141	TC PUNHO	R\$ 406,00
41001435	TC QUADRIL	R\$ 406,00
41001206	TC RECONSTRUCAO TRIDIMENCIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE IMAGEM	R\$ 231,00
41001010	TC SELA TURCICA	R\$ 341,00
41001079	TC TORAX	R\$ 450,00
41001141	TC TORNOZELO	R\$ 341,00
41001044	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$ 380,00

Observações Importantes:

- O pagamento deverá ser realizado de forma antecipada, para viabilizar o agendamento do exame.
- O valor será reajustado anualmente conforme o índice IPCA acumulado do ano anterior (data base para reajuste maio).

Informações adicionais:

Os fluxos para agendamento e atendimento podem ser ajustados conforme a necessidade da instituição, priorizando agilidade e conforto aos pacientes e equipe médica.

Disponibilizamos também acesso digital aos laudos por meio de login e senhas individuais para cada médico solicitante, permitindo a visualização do histórico de exames previamente realizados, caso existente. Este fluxo poderá ser alinhado com o Gerente de Operações, viabilizando a melhor forma de consulta, bem como a entrega física dos exames, se necessário.

Colocamo-nos inteiramente à disposição e estamos muito contentes com a possibilidade de uma parceria junto ao Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

Cordialmente,

Aline Lôbo

Gerente Administrativa e Comercial – CDI PREMIUM

CDI PREMIUM

Av. Portugal, 496,
Setor Oeste. Goiânia/GO.
CEP: 74140-020.

AGENDE SEUS EXAMES

  62 3121-7272
 62 99999-3336

WWW.CDIPREMIUM.COM.BR

 @cdipremium
 @cdipremium

ESTUDO DE VIABILIDADE E SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO DE COMPRA

Este documento tem como objetivo apresentar o estudo de viabilidade técnica, operacional e financeira, considerando a necessidade identificada no âmbito do setor solicitante.

Análise de viabilidade técnica e operacional:

1. Contextualização

A Fundação Pio XII, gestora do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA, realizou levantamento de mercado para **prestação de serviços de exames de diagnóstico por imagem**, conforme necessidade do Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

2. Empresas Consultadas

Empresa	Tipo de Serviço	Valores Médios (Exames Principais)	Observações
CRD Diagnóstico por Imagem	Ressonância, Tomografia e RX	RM a partir de R\$ 650,00TC a partir de R\$ 300,00RX R\$ 78,00	Atendimento especializado, rápido e humanizado
Center X Diagnóstico	Exames de imagem (internos)	RM a partir de R\$ 650,00TC a partir de R\$ 350,00	Estrutura interna, mas capacidade limitada
CDI Premium Diagnóstico	Exames de imagem de alta complexidade	RM a partir de R\$ 770,00TC a partir de R\$ 822,00	Estrutura completa, porém custos elevados

3. Análise de Viabilidade

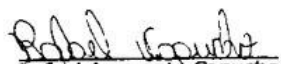
Todas as propostas atendem tecnicamente às exigências para realização dos exames. Entretanto, a **CRD Diagnóstico por Imagem** apresentou melhor adequação ao perfil do público-alvo, com estrutura adaptada ao atendimento oncológico, maior agilidade de agendamento e entrega de laudos, além de valores mais competitivos frente às demais opções

4. Recomendação

Diante da análise técnica, operacional e financeira, recomenda-se a contratação da empresa CRD Diagnóstico por Imagem, por apresentar melhor custo-benefício e atendimento direcionado ao público-alvo, Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

Com base nas informações apresentadas, solicita-se análise e deliberação quanto à aprovação da compra para prosseguimento do processo.

Responsável pelo estudo:



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo

Fundação PIO XII.

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

Parecer da Diretoria:

- ☒ Aprovado;
- ☐ Reprovado;
- ☐ Reencaminhar com ajustes;

