



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

Relação de Procedimentos De Raio-X (Convencional e Digital)										
Item	Tipo de Serviço	Local será Prestado o serviço	Qtidade Mensal Até	Qtidade Total Até	Valor aprovado pelo CMS - Aparelho Digitalizado c/ Laudo Até R\$	Valor aprovado pelo CMS - Aparelho Convencional c/ Laudo Até R\$	Valor Mensal Aparelho Digital	Valor Mensal Aparelho Convencional	Valor Total Aparelho Digital	Valor Total Aparelho Convencional
1	Raio X (Abdomen Ortostático) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$41,40	R\$35,40	R\$ 207,00	R\$ 177,00	R\$ 2.484,00	R\$ 2.124,00
2	Raio X (Abdomen Simples - Ortostático) 2 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	15	180	R\$47,40	R\$41,40	R\$ 711,00	R\$ 621,00	R\$ 8.532,00	R\$ 7.452,00
3	Raio X (Adenóides: Lateral) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$41,40	R\$35,40	R\$ 41,40	R\$ 35,40	R\$ 496,80	R\$ 424,80
4	Raio X (Antebraço) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	10	120	R\$40,10	R\$34,10	R\$ 401,00	R\$ 341,00	R\$ 4.812,00	R\$ 4.092,00
5	Raio X (Arcada Dentária - Por Arcada) 8 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$40,15	R\$34,15	R\$ 40,15	R\$ 34,15	R\$ 481,80	R\$ 409,80
6	Raio X (Arcos Zigomáticos - Malar - Estilóides: A.P. - Oblíquas) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$45,70	R\$39,70	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 548,40	R\$ 476,40
7	Raio X (Articulação Acrômio-Clavicular) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	3	36	R\$43,80	R\$37,80	R\$ 131,40	R\$ 113,40	R\$ 1.576,80	R\$ 1.360,80



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

8	Raio X (Articulação Coxo-Femural - Cada Lado) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$47,15	R\$41,15	R\$ 235,75	R\$ 205,75	R\$ 2.829,00	R\$ 2.469,00
9	Raio X (Articulação Escápulo-Umeral) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$43,80	R\$37,80	R\$ 87,60	R\$ 75,60	R\$ 1.051,20	R\$ 907,20
10	Raio X (Articulação Esterno-Clavicular) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$45,15	R\$39,15	R\$ 225,75	R\$ 195,75	R\$ 2.709,00	R\$ 2.349,00
11	Raio X (Articulação Temporo Mandibular Bilateral) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$49,00	R\$43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
12	Raio X (Articulação Tíbio-Társica) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$38,30	R\$32,30	R\$ 191,50	R\$ 161,50	R\$ 2.298,00	R\$ 1.938,00
13	Raio X (Articulações Sacro-Iliacas) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	4	48	R\$45,15	R\$39,15	R\$ 180,60	R\$ 156,60	R\$ 2.167,20	R\$ 1.879,20
14	Raio X (Bacia) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	10	120	R\$41,40	R\$35,40	R\$ 414,00	R\$ 354,00	R\$ 4.968,00	R\$ 4.248,00
15	Raio X (Braço) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	10	120	R\$45,60	R\$39,60	R\$ 456,00	R\$ 396,00	R\$ 5.472,00	R\$ 4.752,00
16	Raio X (Calcâneo) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$38,30	R\$32,30	R\$ 191,50	R\$ 161,50	R\$ 2.298,00	R\$ 1.938,00
17	Raio X (Cavum: Lat - Hirtz) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	4	48	R\$43,80	R\$37,80	R\$ 175,20	R\$ 151,20	R\$ 2.102,40	R\$ 1.814,40
18	Raio X (Clavícula) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$45,60	R\$39,60	R\$ 228,00	R\$ 198,00	R\$ 2.736,00	R\$ 2.376,00



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

19	Raio X (Coluna Cervical: A.P. - Lat. - T.O. - Oblíquas) 5 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$50,40	R\$44,40	R\$ 252,00	R\$ 222,00	R\$ 3.024,00	R\$ 2.664,00
20	Raio X (Coluna Cervical: A.P. - Lat. - T.O. ou Flexão) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	15	180	R\$45,15	R\$39,15	R\$ 677,25	R\$ 587,25	R\$ 8.127,00	R\$ 7.047,00
21	Raio X (Coluna Cervical: Funcional ou Dinâmica) 7 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$57,20	R\$51,20	R\$ 114,40	R\$ 102,40	R\$ 1.372,80	R\$ 1.228,80
22	Raio X (Coluna Dorsal: A.P. - Lateral) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	15	180	R\$48,70	R\$42,70	R\$ 730,50	R\$ 640,50	R\$ 8.766,00	R\$ 7.686,00
23	Raio X (Coluna Lombo Sacra com Oblíquas e com Seletivas para L5/S1) 5 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$60,10	R\$54,10	R\$ 300,50	R\$ 270,50	R\$ 3.606,00	R\$ 3.246,00
24	Raio X (Coluna Lombo Sacra Funcional ou Dinâmica) 7 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$71,80	R\$65,80	R\$ 359,00	R\$ 329,00	R\$ 4.308,00	R\$ 3.948,00
25	Raio X (Coluna Lombo Sacra) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	30	360	R\$52,50	R\$46,50	R\$ 1.575,00	R\$ 1.395,00	R\$ 18.900,00	R\$ 16.740,00
26	Raio X (Coluna para Escoliose Dinâmica) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$69,20	R\$63,20	R\$ 138,40	R\$ 126,40	R\$ 1.660,80	R\$ 1.516,80
27	Raio X (Coluna para Escoliose: P.A. - Lateral) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$53,35	R\$47,35	R\$ 106,70	R\$ 94,70	R\$ 1.280,40	R\$ 1.136,40
28	Raio X (Coluna Total ou Escoliose Panorâmica) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$84,70	R\$78,70	R\$ 84,70	R\$ 78,70	R\$ 1.016,40	R\$ 944,40



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

29	Raio X (Conduitos Auditivos Internos) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$49,00	R\$43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
30	Raio X (Costelas - Por Hemitórax) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	10	120	R\$48,70	R\$42,70	R\$ 487,00	R\$ 427,00	R\$ 5.844,00	R\$ 5.124,00
31	Raio X (Cotovelo) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	10	120	R\$38,30	R\$32,30	R\$ 383,00	R\$ 323,00	R\$ 4.596,00	R\$ 3.876,00
32	Raio X (Coxa) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$48,70	R\$42,70	R\$ 243,50	R\$ 213,50	R\$ 2.922,00	R\$ 2.562,00
33	Raio x (Crânio: P.A. - Lat - Bretton) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$48,40	R\$42,40	R\$ 96,80	R\$ 84,80	R\$ 1.161,60	R\$ 1.017,60
34	Raio x (Crânio: P.A. - Lat - Obl. Ou Bretton - Hirtz) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$52,70	R\$46,70	R\$ 105,40	R\$ 93,40	R\$ 1.264,80	R\$ 1.120,80
35	Raio x (Crânio: P.A. - Lat) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	15	180	R\$45,60	R\$39,60	R\$ 684,00	R\$ 594,00	R\$ 8.208,00	R\$ 7.128,00
36	Raio X (Escanometria) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	30	360	R\$46,00	R\$40,00	R\$ 1.380,00	R\$ 1.200,00	R\$ 16.560,00	R\$ 14.400,00
37	Raio X (Esterno) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$48,00	R\$42,00	R\$ 240,00	R\$ 210,00	R\$ 2.880,00	R\$ 2.520,00
38	Raio X (Joelho ou Rótula: A.P. - Lat - Axial) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	4	48	R\$44,00	R\$38,00	R\$ 176,00	R\$ 152,00	R\$ 2.112,00	R\$ 1.824,00
39	Raio X (Joelho: A.P. - Lat - Oblíquas + 3 Axiais) 7 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$77,30	R\$71,30	R\$ 154,60	R\$ 142,60	R\$ 1.855,20	R\$ 1.711,20



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

40	Raio X (Joelho: A.P. - Lateral) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	30	360	R\$40,60	R\$34,60	R\$ 1.218,00	R\$ 1.038,00	R\$ 14.616,00	R\$ 12.456,00
41	Raio X (Mão ou Quirodáctilos) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	25	300	R\$38,20	R\$32,20	R\$ 955,00	R\$ 805,00	R\$ 11.460,00	R\$ 9.660,00
42	Raio X (Mãos e Punhos para Idade Óssea) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$37,80	R\$31,80	R\$ 75,60	R\$ 63,60	R\$ 907,20	R\$ 763,20
43	Raio X (Mastóides ou Rochedos - Bilateral) 8 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$63,80	R\$57,80	R\$ 63,80	R\$ 57,80	R\$ 765,60	R\$ 693,60
44	Raio X (Maxilar Inferior: P.A. - Oblíquas) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$45,70	R\$39,70	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 548,40	R\$ 476,40
45	Raio X (Omoplata ou Omro-Funcional) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	30	360	R\$48,00	R\$42,00	R\$ 1.440,00	R\$ 1.260,00	R\$ 17.280,00	R\$ 15.120,00
46	Raio X (Órbitas: P.A. - Lat - Obl - Hirtz) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$49,00	R\$43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
47	Raio X (Ossos da face: M.N. - F.N. - Lat - Hirtz) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$49,00	R\$43,00	R\$ 49,00	R\$ 43,00	R\$ 588,00	R\$ 516,00
48	Raio X (Panorâmica de Mandíbula - Ortopantomografia) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$49,80	R\$43,80	R\$ 49,80	R\$ 43,80	R\$ 597,60	R\$ 525,60
49	Raio X (Panorâmica de Membros Inferiores) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$66,70	R\$60,70	R\$ 133,40	R\$ 121,40	R\$ 1.600,80	R\$ 1.456,80



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

50	Raio X (Pé ou Pododáctilos) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	30	360	R\$40,10	R\$34,10	R\$ 1.203,00	R\$ 1.023,00	R\$ 14.436,00	R\$ 12.276,00
51	Raio X (Perna) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	10	120	R\$43,70	R\$37,70	R\$ 437,00	R\$ 377,00	R\$ 5.244,00	R\$ 4.524,00
52	Raio X (Planigrafia Craniana Linear - Dois Planos) 16 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$112,60	R\$106,60	R\$ 112,60	R\$ 106,60	R\$ 1.351,20	R\$ 1.279,20
53	Raio X (Planigrafia Craniana Multidirecional) 16 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$150,10	R\$144,10	R\$ 150,10	R\$ 144,10	R\$ 1.801,20	R\$ 1.729,20
54	Raio X (Planigrafia da Face - Dois Planos) 16 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$98,10	R\$92,10	R\$ 98,10	R\$ 92,10	R\$ 1.177,20	R\$ 1.105,20
55	Raio X (Planigrafia da Sela Turca - Dois Planos) 12 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$84,30	R\$78,30	R\$ 84,30	R\$ 78,30	R\$ 1.011,60	R\$ 939,60
56	Raio X (Planigrafia de mastóides ou Rochedos - Linear) 10 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$68,00	R\$62,00	R\$ 68,00	R\$ 62,00	R\$ 816,00	R\$ 744,00
57	Raio X (Planigrafias da Coluna Vertebral - Dois Planos) 12 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$157,60	R\$151,60	R\$ 315,20	R\$ 303,20	R\$ 3.782,40	R\$ 3.638,40
58	Raio X (Punho: A.P. - Lat - Oblíquas) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	15	180	R\$41,00	R\$35,00	R\$ 615,00	R\$ 525,00	R\$ 7.380,00	R\$ 6.300,00
59	Raio X (Radiografia Oclusal) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$20,15	R\$14,15	R\$ 20,15	R\$ 14,15	R\$ 241,80	R\$ 169,80



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

60	Raio X (Radiografia Peri-Apical) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$13,20	R\$7,20	R\$ 13,20	R\$ 7,20	R\$ 158,40	R\$ 86,40
61	Raio X (Radiopelvimetria Obstétrica ou Bacia em 2 Posições) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$50,10	R\$44,10	R\$ 100,20	R\$ 88,20	R\$ 1.202,40	R\$ 1.058,40
62	Raio X (Sacro-Coccix) 4 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	5	60	R\$48,00	R\$42,00	R\$ 240,00	R\$ 210,00	R\$ 2.880,00	R\$ 2.520,00
63	Raio X (Seios da face: F.N. - M.N. - Lat - Hirtz) 4	Clinica/Hospital Credenciada	2	24	R\$49,00	R\$43,00	R\$ 98,00	R\$ 86,00	R\$ 1.176,00	R\$ 1.032,00
64	Raio X (Seios da face: F.N. - M.N. - Lat) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	20	240	R\$45,70	R\$39,70	R\$ 914,00	R\$ 794,00	R\$ 10.968,00	R\$ 9.528,00
65	Raio X (Sela Turca: P.A. - Lat - Bretton) 3 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$45,70	R\$39,70	R\$ 45,70	R\$ 39,70	R\$ 548,40	R\$ 476,40
66	Raio X (Teleperfil em Cefalostato - Com Traçado) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$47,10	R\$41,10	R\$ 47,10	R\$ 41,10	R\$ 565,20	R\$ 493,20
67	Raio X (Teleperfil em Cefalostato - Sem Traçado) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	1	12	R\$43,80	R\$37,80	R\$ 43,80	R\$ 37,80	R\$ 525,60	R\$ 453,60
68	Raio X (Tórax: A.P. - Perfil) 2 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	80	960	R\$47,40	R\$41,40	R\$ 3.792,00	R\$ 3.312,00	R\$ 45.504,00	R\$ 39.744,00
69	Raio X (Tórax: A.P.) 1 Incidência	Clinica/Hospital Credenciada	100	1200	R\$41,40	R\$35,40	R\$ 4.140,00	R\$ 3.540,00	R\$ 49.680,00	R\$ 42.480,00
70	Raio X (Tornozelo) 2 Incidências	Clinica/Hospital Credenciada	30	360	R\$38,30	R\$32,30	R\$ 1.149,00	R\$ 969,00	R\$ 13.788,00	R\$ 11.628,00



ESTADO DE GOIÁS
Prefeitura Municipal de São Simão
Secretaria Municipal de Saúde

VALOR TOTAL GERAL	R\$ 361.392,60	R\$ 313.872,60
--------------------------	---------------------------------	---------------------------------