



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

Tabela de Exames Complementares -Covid-19									
Item	Código do SUS	Tipo de Serviço	Prestador	Quant. Mensal	Quant. Total	Valor SUS Unitário	Valor Aprovado pelo CMS	Valor Mensal	Valor Total
7	02.06.02.003-1	Tomografia Computadorizada de Tórax	Clínica/Hospital Credenciada	50	250	R\$136,41	R\$ 400,00	R\$20.000,00	R\$ 100.000,00
167	02.13.01.072-0	Pesquisa De Sars-Cov-2 Por RT – PCR	Laboratório	20	100	R\$ 0,00	R\$ 280,00	R\$ 5.600,00	R\$ 28.000,00
168	Não encontrado	Dímero-D	Laboratório	90	450	_____	R\$ 55,00	R\$ 4.950,00	R\$ 29.700,00