



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

DECRETO Nº 2307, de 16 de abril de 2013.

EMENTA: FIXA VALOR DE SERVIÇOS DE SAÚDE PARA CREDENCIAMENTO.

O Prefeito Municipal de Marilândia, Estado do Espírito Santo, no uso de suas atribuições legais, com base no artigo 64 inciso IV da Lei Orgânica Municipal, **DECRETA:**

Art. 1º - Fica fixado valor de serviços de saúde para credenciamento junto a Prefeitura Municipal de Marilândia, conforme Anexo I, II e III.

Art. 2º- Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando em especial o Decreto nº 1774, de 16 de dezembro de 2010.

Registre-se. Publique-se. Cumpra-se.

Marilândia (ES), 16 de abril de 2013.

OSMAR PASSAMANI

Prefeito Municipal

Registrada na SEMAD
Da P.M.M.
Em, 16/04/2013.

Data de Publicação



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

Anexo I

DESCRIÇÃO	VALOR
17-ALFA-HIDROXI PROGESTERONA	R\$ 29,00
ÁCIDO FÓLICO	R\$ 20,50
ÁCIDO LÁTICO	R\$ 11,75
ÁCIDO ÚRICO	R\$ 2,44
ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO – 12H	R\$ 7,50
ÁCIDO ÚRICO URINÁRIO – 24H	R\$ 7,50
ÁCIDO VANILMADELICO	R\$ 15,00
ADENOSINA DEAMINASE	R\$ 10,00
ADRENOCORTICO TRÓFICO - HORMONIO	R\$ 26,00
ALBUMINA	R\$ 3,50
ALBUMINA URINÁRIA 24H	R\$ 13,98
ALDOLASE	R\$ 7,75
ALDOSTERONA	R\$ 25,50
ALDOSTERONA URINÁRIA 24H	R\$ 19,50
ALFA 1 – GLICOPROTEINA ÁCIDA	R\$ 5,00
ALFA FETOPROTEÍNA	R\$ 19,00
ALFA TALASSEMIA	R\$ 14,50
ALUMÍNIO SERICO	R\$ 21,80
ALUMÍNIO URINÁRIO	R\$ 20,75
AMILASE	R\$ 2,44
ANDROSTENEDIONA	R\$ 21,50
ANTI CARDIOLIPINA IgG + IgM	R\$ 35,00
ANTI CELULA PARIETAL	R\$ 21,00
ANTICOAGULANTE LÚPICO	R\$ 35,75
ANTI DNA	R\$ 13,00
ANTI FOSFOLIPIDES	R\$ 25,50
ANTI HISTONA	R\$ 97,00
ANTI IA2	R\$ 35,00
ANTI INSULINA	R\$ 30,00
ANTI JO 1	R\$ 18,00
ANTI MICROSSOMAL	R\$ 18,00
ANTI SIM	R\$ 13,00
ANTI SSA/RO	R\$ 20,00
ANTI SSB/LA	R\$ 20,00
ANTI TPO	R\$ 35,00
ANTI TIREOGLOBULINA	R\$ 20,00
ANTICORPO E ANTIRECEPTOR DE THS	R\$ 34,00
ANTICORPOS RNP	R\$ 15,00
ANTIESTREPTOLISINA O – ASO	R\$ 3,70
ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNÁRIO	R\$ 14,75
ANTIGLIADINA IgA	R\$ 23,50
ANTIGLIADINA IgG	R\$ 21,50
ANTIGLIADINA IgM	R\$ 21,50
AUTO ANTICORPOS SM	R\$ 20,00
BAAR TUBERCULOSE	R\$ 23,50



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

BETA HCG	R\$ 8,84
BETA 2 MICROGLOBULINA	R\$ 40,00
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,65
BRUCELOSE IgG	R\$ 9,00
BRUCELOSE IgM	R\$ 9,00
CA 125	R\$ 21,00
CA 19/9	R\$ 21,00
CA 50	R\$ 20,00
CALCIO	R\$ 2,44
CALCIO IONICO	R\$ 5,00
CALCIO URINÁRIO – 24H	R\$ 5,00
CANDIDA IgG e IgM	R\$ 20,00 (CADA)
CAPACIDADE FIXAÇÃO DO FERRO	R\$ 5,00
CARBAMAZEPINA	R\$ 25,00
CAXUMBA IgG e IgM	R\$ 29,50 (CADA)
CH 100	R\$ 20,00
CH 50	R\$ 20,00
CHAGAS	R\$ 9,00
CHAGAS IgG e IgM	R\$ 13,80 (CADA)
CHLAMYDIA PNEUMONIAE IgA, IgG e IgM	R\$ 45,00 (CADA)
CHLAMYDIA PSITTACI IgG E IGM	R\$ 45,00 (CADA)
CHLAMYDIA TRACHOMATIS	R\$ 39,00
CHUMBO SANGUINEO	R\$ 14,00
CHUMBO URINÁRIO	R\$ 14,00
CHUMBO UNINÁRIO – 24H	R\$ 12,98
CITOLOGIA NO LÍQUIDO PLEURAL	R\$ 5,00
CITOMEGALOVIRUS IgG e IgM	R\$ 15,00 (CADA)
CLASSIFICAÇÃO SANGUINEA	R\$ 1,80
CLEARENCE CREATININA	R\$ 6,00
CLONAZEPAM – DOSAGEM	R\$ 28,50
COBRE	R\$ 15,00
CORO	R\$ 2,44
COAGULOGRAMA	R\$ 7,64
COLESTEROL HDL	R\$ 4,00
COLESTEROL LDL	R\$ 4,00
COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,44
COLESTEROL VLDL	R\$ 3,50
COMPLEMENTO SERICO 4	R\$ 12,00
COMPLEMENTO SERICO 3	R\$ 12,00
CONTAGEM PLAQUETAS	R\$ 3,87
COOMBS DIRETO	R\$ 3,61
COOMBS INDIRETO	R\$ 3,61
CORTISOL	R\$ 19,80
CORTISOL URINÁRIO	R\$ 17,50
CREATININA	R\$ 2,44
CREATININA URINARIA – 24H	R\$ 8,50
CREATININA URINARIA – 12H	R\$ 8,50
CREATINOFOSFOQUINASE	R\$ 5,22
CREATINOFOSFOQUINASE – FRAÇÃO MB	R\$ 14,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

CULTURA DE FEZES	R\$ 10,00
CULTURA DE URINA	R\$ 12,50
CURVA GLICEMICA	R\$ 12,00
DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	R\$ 13,00
DEHIDROTESTOSTERONA (DHT)	R\$ 38,00
DESIDROGENASE LÁTICA	R\$ 3,50
DIAZEPAN – DOSAGEM	R\$ 32,00
DIFENILHIDANTOINA	R\$ 18,00
EAS	R\$ 4,88
ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	R\$ 15,00
ELETROFORESE DE LIPOPROTEÍNAS	R\$ 20,00
ELETROFORESE DE PROTEINAS	R\$ 14,00
EPSTEIN BAAR IgG e IgM (MONONUCLEOSE)	R\$ 23,00 (CADA)
ERITOGRAMA	R\$ 3,60
ERITROPOETINA	R\$ 48,00
ESPERMOGRAMA	R\$ 20,00
ESPERMECULTURA	R\$ 39,00
ESTRADIOL E2	R\$ 14,00
ESTRIOL	R\$ 16,00
ESTRONA	R\$ 14,00
FALCIZAÇÃO – TESTE	R\$ 4,00
FATOR ANTI NUCLEAR – FAN	R\$ 8,22
FATOR DE RISCO DE INFARTO	R\$ 230,00
FATOR REUMATOIDE – LATEX	R\$ 3,73
FATOR V DE LEIDEN	R\$ 180,00
FENITOINA	R\$ 19,00
FENOBARBITAL	R\$ 14,00
FERRITINA	R\$ 16,00
FERRO SERICO	R\$ 3,50
FERRO URINÁRIO	R\$ 33,00
FIBRINOGENIO	R\$ 8,00
FLUORETOS	R\$ 20,00
FLUXOGRAMA	R\$ 3,70
FOSFATASE ALCALINA	R\$ 2,65
FOSFORO	R\$ 3,50
FOSFORO URINARIO – 24H	R\$ 5,00
FTA – ABS – IgG E IGM	R\$ 18,00 (CADA)
GAMA GT	R\$ 3,50
GLICOSE	R\$ 2,44
GLICOSE APÓS INGERIR 75G DE DEXTROSOL	R\$ 3,50
GLICOSE CURVA DE TOLERÂNCIA	R\$ 10,00
GLICOSE POS PRANDIAL	R\$ 2,44
GLICOSE URINARIA	R\$ 4,00
GLUCAGON	R\$ 80,00
HANSENIASE	R\$ 23,50
HAPTOGLOBULINA	R\$ 15,00
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	R\$ 9,32
HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 5,42
HEPATITE A – ANTI HVA IgG	R\$ 24,48



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

HEPATITE A – ANTI HVA IgM	R\$ 24,48
HEPATITE B – ANTI – HBc IgG	R\$ 24,48
HEPATITE B- ANTI – HBc IgM	R\$ 24,48
HEPATITE B – ANTI HBs	R\$ 18,00
HEPATITE B – ANTI- HBe	R\$ 18,00
HEPATITE B – GENOTIPAGEM	R\$ 275,00
HEPATITE B – HBeAg	R\$ 18,00
HEPATITE B – HBsAg	R\$ 15,00
HEPATITE C – GENOTIPAGEM	R\$ 280,00
HEPATITE C – ANTI HVC	R\$ 27,00
HEPATITE D	R\$ 45,00
HEPATITE E – ANTI HEV IgG	R\$ 120,00
HEPATITE E – ANTI HEV IgM	R\$ 89,00
HBV DNA	R\$ 180,00
HBV, PCR QUALITATIVO (HBV QLI)	R\$ 105,00
HERPESVIRUS SIMPLIS I E II IgG E IgM	R\$ 20,00 (CADA)
HIV 1 ou HIV 2 (POR METODO)	R\$ 15,00
HORMONIO DO CRESCIMENTO HUMANO - HGH	R\$ 21,00
HORMONIO FOLICULO ESTIMULANTE - FSH	R\$ 8,67
HORMONIO LUTEINIZANTE – LH	R\$ 8,67
AIGE CRUPO ESPECÍFICO (CADA)	R\$ 13,13
IgE POR ALEGENO (CADA)	R\$ 13,13
IGE TOTAL	R\$ 13,13
IMUNOGLOBULINAS (IgA, igD, igE, igG)	R\$ 14,00
INSULINA	R\$ 23,00
LEISHMANIA IGG E IGM	R\$ 19,00 (CADA)
LEPTOSPIROSE IgG E IgM	R\$ 78,00 (CADA)
LEUCOCITOS FECAIS	R\$ 5,00
LEUCOGRAMA	R\$ 3,61
LIPASE	R\$ 4,40
LIPOPROTEINA	R\$ 24,00
LITIO	R\$ 4,00
MAGNESIO	R\$ 3,40
MAGNESIO URINÁRIO – 24H	R\$ 8,00
MALARIA IgG e IgM	R\$ 57,00
MICROALBUMINURIA	R\$ 13,00
MIOGLOBINA	R\$ 70,00
MUCOPROTEINA	R\$ 2,65
NEUTROFILOS ANTI ANCA	R\$ 52,00
OSMOLARIDADE	R\$ 18,00
PARASITOLÓGICO	R\$ 2,48
PARASITOLÓGICO – MIF	R\$ 3,50
PARASITOLÓGICO – PTH	R\$ 18,00
PESQUISA DE FUNGOS	R\$ 5,00
PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	R\$ 2,18
POTASSIO	R\$ 3,50
POTASSIO URINARIO	R\$ 5,00
PROGESTERONA	R\$ 16,00
PROLACTINA	R\$ 16,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

PROLACTINA – POOL	R\$ 12,00
PROTEINA C ANTIGENICA	R\$ 298,00
PROTEINA C FUNCIONAL	R\$ 66,00
PROTEINA C REATIVA – PCR	R\$ 3,73
PROTEINA LIGADORA 3 DO IGF	R\$ 55,00
PROTEINA S ANTIGENICA	R\$ 345,00
PROTEINA S FUNCIONAL	R\$ 162,00
PROTEINA S LIVRE	R\$ 98,00
PROTEINA URINARIA – 24H E 6H	R\$ 2,69 (CADA)
PROTEINAS TOTAIS	R\$ 1,84
PROTEINAS TOTAIS E FRACIONADAS	R\$ 2,44
PROVA DO LACO	R\$ 3,60
PSA LIVRE	R\$ 15,00
PSA TOTAL	R\$ 15,00
PTTK	R\$ 5,00
RAIVA – ANTICORPOS	R\$ 150,00
RETICULOCITOS – CONTAGEM	R\$ 3,60
RETRAÇÃO DO COAGULO	R\$ 2,50
RUBEOLA IgG	R\$ 15,00
RUBEOLA IgM	R\$ 20,00
SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	R\$ 16,00
SARAMPO IGG E IgM	R\$ 25,00 (CADA)
SCL 70	R\$ 25,00
SHISTOSOMOSE -(ESQUITOSSOMOSE IMUNOFLUORESCENCIA)	R\$ 16,00
SIFILIS IgG E IgM	R\$ 15,00
SODIO	R\$ 2,44
SODIO NA URINA	R\$ 5,00
SOMATOMEDINA C	R\$ 34,00
SOROLOGIA PARA LUES VDRL	R\$ 5,00
SULFATO DE DEHIDROEPIANDROSTERONA	R\$ 13,00
TALASSEMIA BETA	R\$ 19,50
T3	R\$ 9,86
T3 LIVRE	R\$ 9,80
T4	R\$ 10,00
T4 LIVRE	R\$ 12,00
TAP	R\$ 3,87
TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 3,50
TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 3,50
TEMPO DE TROMBINA	R\$ 48,00
TESTOSTERONA LIVRE	R\$ 18,00
TESTE DE GRAVIDEZ DE TOXOPLASMOSE	R\$ 37,00
TESTE SENSIBILIDADE E ANTIBIOGRAMA	R\$ 7,00
TESTOSTERONA TOTAL	R\$ 15,00
TGO	R\$ 2,65
TGP	R\$ 2,65
TIREOGLOBULINA	R\$ 18,00
TIREOGLOBULINA – ANTI	R\$ 21,00
TOXOCARA IgG E IgM	R\$ 22,00 (CADA)
TOXOPLASMOSE IgG E IgM	R\$ 18,00 (CADA)



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

TROPONINA	R\$ 70,00
TRANSFERRINA	R\$ 5,22
TRANSGLUTAMINASE IgG	R\$ 58,00
TRANSGLUTAMINASE IgA	R\$ 58,00
TRIGLICERIDEOS	R\$ 4,00
TSH	R\$ 8,67
UREIA	R\$ 2,44
VHS	R\$ 3,60
VITAMINA A	R\$ 69,00
VITAMINA B1	R\$ 83,00
VITAMINA B12	R\$ 19,00
VITAMINA B2	R\$ 96,00
VITAMINA B3	R\$ 296,00
VITAMINA B5	R\$ 580,00
VITAMINA B6	R\$ 98,00
VITAMINA B8	R\$ 248,00
VITAMINA C	R\$ 42,00
VITAMINA D	R\$ 79,00
VITAMINA E	R\$ 54,00
VITAMINA K	R\$ 209,00
WALER ROSE	R\$ 5,41
ZINCO	R\$ 15,65



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

Anexo II

ITEM	UNID.	QUANT. ANUAL	DESCRIÇÃO	VALOR
01	UN	30	AVALIAÇÃO URODINÂMICA COMPLETA	R\$ 250,00
02	UN	30	AUDIOMETRIA + IMPEDANCIOMETRIA	R\$ 80,00
03	UN	30	COLONOSCOPIA	R\$ 450,00
04	UN	30	ENDOSCOPIA	R\$ 200,00
05	UN	30	TESTE DE SENSIBILIDADE CUTÂNEA	R\$
06	UN	50	ESPIROMETRIA LEONARDO	R\$ 200,00
07	UN	20	RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 250,00
08	UN	20	RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 250,00
09	UN	15	VIDIONASOTELESCOPIA	R\$ 140,00
10	UN	15	VIDIOESTROBOSCOPIA	R\$ 140,00
11	UN	60	VÍDEO LARINGOSCOPIA	R\$ 120,00
12	UN	15	VÍDEO NASOFIBROSCOPIA	R\$ 140,00
			TOMOGRAFIAS	
13	UN	20	COLUNA CERVICAL, DORSAL, LOMBAR	R\$ 190,00
14	UN	20	CRÂNIO	R\$ 190,00
15	UN	20	ABDÔMEN SUPERIOR	R\$ 190,00
16	UN	20	PELVE OU BACIA	R\$ 190,00
17	UN	20	PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREOIDE E FARINGE)	R\$ 190,00
18	UN	20	TÓRAX	R\$ 190,00
19	UN	20	ARTICULAÇÕES	R\$ 190,00
20	UN	20	ABDÔMEM TOTAL	R\$ 340,00
21	UN	20	SEGMENTOS APENDICULARES (BRAÇOS-ANTEBRAÇOS-COXAS – PERNAS – MÃOS E PÉS)	R\$ 190,00
22	UN	20	MASTÓIDE/OUVIDOS	R\$ 190,00
23	UN	20	FACE E SEIOS DA FACE	R\$ 190,00
			ULTRA-SONOGRAFIAS	
24	UN	250	PÉLVICA (GINECOLÓGICA)	R\$ 45,00
25	UN	300	OBSTÉTRICA	R\$ 45,00
26	UN	300	TRANSVAGINAL	R\$ 40,00
27	UN	80	BOLSA ESCROTAL	R\$ 40,00
28	UN	250	MAMÁRIA BILATERAL	R\$ 40,00
29	UN	90	PRÓSTATA (VIA ABDOMINAL)	R\$ 46,00
30	UN	100	TIREÓIDE	R\$ 48,00
31	UN	300	APARELHO URINÁRIO (RINS, BEXIGA)	R\$ 40,00
32	UN	250	ABDÔMEM TOTAL (ABDÔMEM SUP. RETROPERITÔNICO, RINS E BEXIGA)	R\$ 80,00
33	UN	80	DOPPLER COLORIDO DE ÓRGÃOS OU ESTRUTURA ISOLADA (EX. RINS, MASSA, NÓDULO, OVÁRIO, ETC.)	R\$ 130,00
34	UN	80	ARTICULAÇÕES	R\$ 58,00
35	UN	50	OBSTÉTRICA COM DOPPLER COLORIDO	R\$ 80,00
36	UN	60	PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) C/ COLETA DE BIOPSIA	R\$ 200,00
37	UN	60	PRÓSTATA (VIA TRANSRETAL) S/ COLETA DE BIOPSIA	R\$ 90,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

38	UN	70	ECOCARDIOGRAMA BI-DIMENSIONAL COM DOPPLER	R\$ 110,00
39	UN	40	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 150,00
40	UN	15	TÓRAX (EXTRA CARDÍACO)	R\$ 50,00
41	UN	40	MORFOLÓGICA	R\$ 150,00
42	UN	120	ABDÔMEN SUPERIOR (FÍGADO, VESÍCULA, VIAS BILARES	R\$ 70,00
43	UN	40	US DE ÓRGÃOS E ESTRUTURAS	R\$ 70,00
44	UN	20	US DE TIREOIDE COM COLETA DE BIOPSIA	R\$ 300,00
45	UN	40	US TRANSFONTANELA	R\$ 140,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARILÂNDIA

ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Secretaria Municipal de Administração

Rua Ângela Savergnini, 93 - CEP 29725-000 - Marilândia - ES

Fax:3724-2981 - Telefone: 3724-2964

e-mail: marilandiaadm@gmail.com

Anexo III

DESCRIÇÃO
HEMOGRAMA COMPLETO
VHS
PCR
EAS
UROCULTURA
MIOGLOBINA
CK
CKMB
SÓDIO
POTASSIO
UREIA
CREATININA
GLICOSE
MAGNÉSIO
AMILASE
LIPASE
TGO
TGP
BILIRRUBINAS
TAP