



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26
Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro - CEP 13590-000-Dourado - SP
Fone/Fax: (16) 3345-9000

DECRETO Nº 2.347/2016 (De 22 de Junho de 2016)

“Altera o Decreto nº 2.251/2015 que Instituiu a Tabela SUS Municipal para serviços de médicos especialistas e serviços de análises clínicas laboratoriais nos termos da Lei Municipal nº 1.473/2014, de 10 de Novembro de 2014”.

O PREFEITO MUNICIPAL DE DOURADO, ESTADO DE SÃO PAULO, no uso das atribuições que lhe confere o Art. 73, inciso IV, da Lei Orgânica do Município de Dourado,

CONSIDERANDO a solicitação do Departamento de Saúde;

DECRETA

Art. 1º Fica alterado o Artigo 1º do Decreto nº 2.251/2015 que Instituiu a Tabela SUS Municipal para serviços de médicos especialistas e serviços de análises clínicas laboratoriais nos termos da Lei Municipal nº 1.473/2014, de 10 de Novembro de 2014, passando a vigorar com a seguinte redação:

“Art. 1º - Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de análises clínicas laboratoriais:

ACIDO URICO	R\$ 2,70
AMILASE	R\$ 3,28
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	R\$ 2,93
CALCIO	R\$ 2,70
COLESTEROL HDL	R\$ 5,12
COLESTEROL LDL	R\$ 5,12
COLESTEROL TOTAL	R\$ 2,70
CREATININA	R\$ 2,70
GLICOSE	R\$ 2,70
MUCOPROTEINAS	R\$ 2,93
POTASSIO	R\$ 2,70
PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	R\$ 2,70
SODIO	R\$ 2,70
TRANSAMINASE OXALACÉTICA TGO	R\$ 2,93
TRANSAMINASE PIRUVICA TGP	R\$ 2,93
TRIGLICERÍDIOS	R\$ 5,12
UREIA	R\$ 2,70
CONTAGEM PLAQUETAS	R\$ 3,98
TEMPO DE COAGULAÇÃO	R\$ 3,98
TEMPO DE SANGRAMENTO	R\$ 3,98
TEMPO DE TROMBOPLAST. PARCIAL TTPA	R\$ 6,42
TEMPO DA PROTROMBINA -TAP	R\$ 3,98
VELOCIDADE DE HEMOSSIDIMENTAÇÃO- VHS	R\$ 3,98



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591 - Centro - CEP 13590-000-Dourado - SP

Fone/Fax: (16) 3345-9000

HEMOGRAMA COMPLETO	R\$ 6,00
HEMOGRAMA COMPLETO (EMERGÊNCIA)	R\$ 15,00
PROVA DO LAÇO	R\$ 3,98
COOMBS DIRETO	R\$ 3,98
FATOR REUMATOIDE TESTE LATEX	R\$ 4,13
PROTEINAS - C - REATIVA	R\$ 4,13
ANTIESTREPTOLISINA (ASLO)	R\$ 4,13
TOXOPLASMOSE - IGG	R\$ 29,77
TOXOPLASMOSE - IGM	R\$ 27,08
VDRL - DIAGNOSTICO - SIFILIS	R\$ 14,13
PARASITOLÓGICO	R\$ 2,40
URINA I	R\$ 5,40
URINA I - (EMERGÊNCIA)	R\$ 15,00
TIPAGEM SANGUÍNEA - GRUPO A -B-O	R\$ 2,00
FATOR RH	R\$ 2,00
COOMBS INDIRETO	R\$ 3,98
HIV 2 MÉTODOS	R\$ 30,00
HBASG	R\$ 20,00
HEMOGRAMA + PLAQUETAS	R\$ 20,00

Art. 2º - Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.

Dourado, 22 de junho de 2016.


LUIZ ANTONIO ROGANTE JUNIOR
Prefeito Municipal

Registrado, publicado e afixado nesta data no local de costume.