



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

DECRETO Nº 2954/2023 (DE 08 DE NOVEMBRO DE 2023)

“Institui a tabela SUS Municipal para prestação de serviços médicos, prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica, procedimentos clínicos e procedimentos cirúrgicos nos termos da Lei Municipal nº 1.583 de 02 de fevereiro de 2017, e dá outras providências”

GINO JOSÉ TORREZAN, Prefeito do Município de Dourado, Estado de São Paulo, no uso de suas atribuições legais e constitucionais:

CONSIDERANDO o disposto no Parágrafo Único do art. 1º da Lei Municipal nº 1.583 de 02 de fevereiro de 2017;

DECRETA

Art. 1º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica de análises clínicas:

Item	Descrição do Procedimento	Valor Unitário (R\$)
01	Ácido Úrico	R\$ 4,24
02	Amilase	R\$ 6,13
03	Antibiograma p/ Urocultura	R\$ 27,56
04	Antiestreptolisina O (Aslo)	R\$ 6,45
05	Beta HCG Qualitativo	R\$ 17,62
06	Beta HCG Quantitativo	R\$ 18,79
07	Bilirrubina Total e Frações	R\$ 4,43
08	CA - 125	R\$ 20,45
09	Cálcio	R\$ 4,47
10	CKMB	R\$ 18,75
11	Colesterol HDL	R\$ 6,40
12	Colesterol LDL	R\$ 5,64
13	Colesterol Total	R\$ 6,81
14	Colesterol VLDL	R\$ 5,64
15	Colinesterase - Medicina do Trabalho	R\$ 8,71
16	Contagem de Plaquetas	R\$ 10,82
17	Coprocultura - Medicina do Trabalho	R\$ 29,73
18	Cortisol	R\$ 20,36



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

19	CPK	R\$ 11,84
20	Creatinina	R\$ 4,24
21	Creatinina - Medicina do Trabalho	R\$ 4,64
22	Cultura em geral (Secreções)	R\$ 34,92
23	Curva glicêmica - 2 dosagens	R\$ 20,16
24	D-Dímero	R\$ 108,42
25	Determinação de tempo e atividade da protrombina (TAP)	R\$ 7,48
26	DHL	R\$ 11,17
27	Dosagem de Ácido Úrico	R\$ 4,24
28	Dosagem de Amilase	R\$ 6,83
29	Dosagem de Estradiol	R\$ 14,54
30	Dosagem de Hormônio Folículo Estimulante (FSH)	R\$ 11,97
31	Dosagem de Hormônio Luteinizante (LH)	R\$ 12,56
32	Dosagem de Hormônio Tireoestimulante (TSH)	R\$ 12,39
33	Dosagem de Progesterona	R\$ 15,24
34	Dosagem de Prolactina	R\$ 14,21
35	Dosagem de Sulfato de Hidroepiandrosterona (DHEAS)	R\$ 17,14
36	Dosagem de Testosterona	R\$ 18,82
37	Dosagem de Tiroxina (T4)	R\$ 12,45
38	Dosagem de Tiroxina Livre (T4 Livre)	R\$ 13,11
39	Dosagem de Triiodotironina (T3)	R\$ 12,25
40	FAN	R\$ 12,25
41	Fator Reumatoide - Teste Látex	R\$ 23,37
42	Fator RH	R\$ 5,25
43	Ferritina	R\$ 5,71
44	Ferro	R\$ 7,25
45	Fosfatase Alcalina	R\$ 7,76
46	Gama GT	R\$ 9,25
47	Gasometria Arterial	R\$ 38,48
48	Gasometria Venosa	R\$ 30,77
49	Glicemia - Medicina do Trabalho	R\$ 5,61
50	Glicemia em Jejum	R\$ 4,32
51	Glicemia pós prandial	R\$ 9,42
52	HBsAg - Hepatite B	R\$ 17,18
53	Hemocultura	R\$ 46,91
54	Hemoglobina Glicada	R\$ 18,29
55	Hemograma - Medicina do Trabalho	R\$ 15,24
56	Hemograma + Plaquetas	R\$ 14,24
57	Hemograma + Plaquetas (Dengue)	R\$ 29,38



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

58	Hemograma Completo	R\$ 10,54
59	Hemograma Completo (EMERGÊNCIA)	R\$ 17,38
60	Hepatite A – Anticorpos IGG	R\$ 21,97
61	Hepatite B – Anti HBS	R\$ 18,50
62	Hepatite C - HCV	R\$ 25,12
63	HIV - 2 Métodos	R\$ 23,12
64	Mucoproteínas	R\$ 9,33
65	Parasitológico (PPF 3 amostras)	R\$ 12,70
66	Parasitológico (PPF 3 amostras) - Medicina do Trabalho	R\$ 12,70
67	Potássio (K)	R\$ 4,24
68	Proteínas C Reativa (PCR)	R\$ 9,02
69	Proteínas Totais e Frações	R\$ 6,14
70	Proteinúria de 24h	R\$ 12,88
71	Prova do Laço	R\$ 4,73
72	PSA Total	R\$ 22,30
73	Sangue oculto nas fezes	R\$ 9,73
74	Sódio (NA)	R\$ 4,24
75	Sorologia de Dengue (IGG)	R\$ 30,21
76	Sorologia de Dengue (IGM)	R\$ 24,75
77	Sorologia por Quimiluminescência (Sangue – Pesquisa de Anticorpos Covid-19)	R\$ 220,00
78	Swab RT PCR (Covid-19)	R\$ 174,00
79	Tempo de Coagulação (TC)	R\$ 4,92
80	Tempo de Sangramento (TS)	R\$ 4,92
81	Tempo de Tromboplastina Parcial Ativada (TTPA)	R\$ 8,11
82	Teste Direto de Antiglobulina Humana (TAD) - Coombs Direto	R\$ 10,99
83	Teste Indireto de Antiglobulina Humana (TIA) - Coombs Indireto	R\$ 12,49
84	Teste VDRL - Diagnóstico Sífilis	R\$ 12,04
85	Tipagem Sanguínea - Grupo ABO	R\$ 5,71
86	Toxicológico - Medicina do Trabalho	R\$ 140,00
87	Toxoplasmose (IGG)	R\$ 24,93
88	Toxoplasmose (IGM)	R\$ 25,12
89	Transaminase Oxalacética (TGO)	R\$ 4,40
90	Transaminase Pirúvica (TGP)	R\$ 4,40
91	Triglicérides	R\$ 5,95
92	Troponina	R\$ 37,91
93	Ureia	R\$ 4,24
94	Urina I	R\$ 5,32
95	Urina I (EMERGENCIA)	R\$ 10,35



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

96	Urocultura (Cultura de Urina)	R\$ 19,95
97	VDRL - Medicina do Trabalho	R\$ 12,37
98	Velocidade de Hemossedimentação (VHS)	R\$ 5,48
99	Vitamina B	R\$ 69,60
100	Vitamina B12	R\$ 21,32
101	Vitamina D	R\$ 33,15

Art. 2º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica por imagem:

EMISSÃO DE LAUDOS REALIZADOS POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO COMPREENDENDO A GESTÃO DAS IMAGENS/LAUDOS, INTERPRETAÇÃO, DIAGNÓSTICO E EMISSÃO DE LAUDOS DE IMAGENS EMITIDAS PELO APARELHO DE RAIOS-X DA MARCA PHILIPS FORNECIDO PELO DEPARTAMENTO DE SAÚDE	R\$ 69,17
EXAME DE ULTRASSONOGRAFIA REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO, COM APARELHO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE (ABDOMEM, OBSTÉTRICA, APARELHO UNITÁRIO, MAMA, TRANSVAGINAL, PÉLVICO, TIREÓIDE, PRÓSTATA)	R\$ 82,84

Art. 3º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica por imagem (ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER):

DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
DOPPLER ARTERIAL DE MMII UNILATERAL E BILATERAL	R\$ 324,00
DOPPLER VENOSO DE MMII UNILATERAL E BILATERAL	R\$ 324,00
DOPPLER COLORIDO DE VEIA CAVA SUPERIOR OU INFERIOR	R\$ 360,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS VENOSOS BILATERAL (SUBCLAVIAS E JUGULARES)	R\$ 360,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS CERVICAIS ARTERIAIS BILATERAL (CAROTIDAS E VERTEBRAIS)	R\$ 360,00
DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATE 3 VASOS)	R\$ 324,00
DOPPLER COLORIDO DE ORGAO OU ESTRUTURA ISOLADA	R\$ 200,00
DOPPLER COLORIDO DE HEMANGIOMA	R\$ 162,00
DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS	R\$ 324,00
DOPPLER COLORIDO DE ARTERIA RENAL	R\$ 195,00
DOPPLER COLORIDO DE AORTA E ARTERIAS RENAIAS	R\$ 283,50
DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR - UNILATERAL	R\$ 162,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

DOPPLER COLORIDO ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR - UNILATERAL	R\$ 162,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM DOPPLER	R\$ 117,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	R\$ 261,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ESTRUTURAS SUPERFICIAIS (CERVICAL, AXILAS, MÚSCULO OU TENDÃO)	R\$ 112,50
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL COM DOPPLER	R\$ 103,50
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	R\$ 103,50
ULTRASSONOGRRAFIA VASCULAR DOPPLER COLORIDO	R\$ 324,00

Art. 4º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos clínicos:

PROCEDIMENTO CLÍNICO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO
GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA	CONSULTA	R\$ 69,17
NEUROLOGIA	CONSULTA	R\$ 69,17
CARDIOLOGIA	CONSULTA	R\$ 82,84
PEDIATRIA	CONSULTA	R\$ 75,00
OFTALMOLOGIA	CONSULTA	R\$ 75,00
CIRURGIA GERAL	CONSULTA	R\$160,00
CLÍNICO GERAL PSF	8 HORAS	R\$830,00
CLÍNICO GERAL PSF	4 HORAS	R\$415,00
CONSULTA MÉDICA ESPECIALIDADE VASCULAR	HORA	R\$286,00
PSIQUIATRIA (INFANTIL/ADULTO)	HORA	R\$ 250,00
NEUROPEDIATRIA	CONSULTA	R\$ 308,00
RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR	EXAME	R\$173,33
TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE Córnea	EXAME	R\$240,00
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO VASOS	EXAME	R\$91,67
EXERESE DE CALÁZIO E OUTRAS PEQUENAS LESÕES DE PALPEBRA E SUPERCILIOS UNILATERAL	PROCEDIMENTO	R\$416,67
INJEÇÃO INTRA-VÍTREO UNILATERAL (INCLUSO MEDICAMENTO E EXAMES DE ROTINA)	PROCEDIMENTO	R\$1.766,67
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES UNILATERAL	PROCEDIMENTO	R\$1.772,36
TERAPIA OCUPACIONAL	SESSÃO	R\$120,00
TERAPIA OCUPACIONAL - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO	SESSÃO	R\$150,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)		
FONOAUDIOLOGIA	SESSÃO	R\$120,00
FONOAUDIOLOGIA - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)	SESSÃO	R\$150,00
PSICOLOGIA COMPORTAMENTAL	SESSÃO	R\$120,00
PSICOLOGIA - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)	SESSÃO	R\$150,00
PSICOPEDAGOGIA	SESSÃO	R\$120,00
PSICOPEDAGOGIA - ACOMPANHAMENTO E REABILITAÇÃO PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) - ESPECIALIZAÇÃO EM ABA (ANÁLISE DO COMPORTAMENTO APLICADA)	SESSÃO	R\$150,00
NUTRICIONISTA	SESSÃO	R\$100,00
FISIOTERAPIA MOTORA	SESSÃO	R\$80,00
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA	SESSÃO	R\$80,00
PILATES TERAPÊUTICO	SESSÃO	R\$80,00
HIDROTERAPIA NEUROLÓGICA INDIVIDUAL	SESSÃO	R\$110,00
HIDROTERAPIA INDIVIDUAL	SESSÃO	R\$110,00
HIDROTERAPIA EM GRUPO (3 PESSOAS)	SESSÃO	R\$95,00

Art. 5º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos cirúrgicos:

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO
PARTO CESARIANO COM OU SEM LAQUEADURA TUBARIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL	UNIT.	R\$588,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA		
ANESTESIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM ANESTESIOLOGIA	UNIT.	R\$132,00
PEDIATRIA – RECEPÇÃO DO RECÉM NASCIDO REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM PEDIATRIA	UNIT.	R\$132,00
PARTO NORMAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	UNIT.	R\$672,00
CURETAGEM SEMIOTICA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	UNIT.	R\$168,00
CURETAGEM PÓS ABORTO – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	UNIT.	R\$288,00
HISTERECTOMIA PARCIAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R\$588,00
HISTERECTOMIA TOTAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R\$840,00
COLPOPERINEOPLASTIA A/P – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R\$366,00
SALPINGECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R\$588,00
OFORECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM GINECOLOGIA	UNIT.	R\$588,00
FISTULECTOMIA/FISTULOTOMIA ANAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R\$80,65
HEMORROIDECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R\$124,84



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

COLECISTECTOMIA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R\$248,61
HERNIOPLASTIA EPIGÁSTRICA – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R\$150,08
HERNIOPLASTIA INCISIONAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R\$147,69
HERNIOPLASTIA INGNAL (BILATERAL) – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R\$146,99
HERNIOPLASTIA INGNAL/CRURAL (UNILATERAL) – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRÚRGIA GERAL	UNIT.	R\$146,96
HERNIOPLASTIA UMBILICAL – REALIZADO POR PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CIRURGIA GERAL	UNIT.	R\$136,44
PROCEDIMENTO CIRÚRGICO AMBULATORIAL DE PEQUENO PORTE REALIZADO POR CLÍNICO GERAL	UNIT.	R\$250,00

Art. 6º Ficam instituídos os seguintes valores unitários da Tabela SUS Municipal para prestação de serviços de procedimentos cirúrgicos e clínicos em regime de plantão à distância (sobrevisto):

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM OBSTETRÍCIA	12 HORAS	R\$245,00
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM ANESTESIOLOGIA	12 HORAS	R\$245,00
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM PEDIATRIA	12 HORAS	R\$230,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE DOURADO

CNPJ 51.814.960/0001-26

Rua Dr. Marques Ferreira, 591, Centro- Dourado/SP

CEP: 13590-000 Fone/Fax (16) 33459000

www.dourado.sp.gov.br

TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL	EFETIVA TRANSFERÊNCIA	R\$400,00
PROFISSIONAL MÉDICO HABILITADO EM CLÍNICA GERAL PARA AUXILIAR CIRURGIA EM PARTOS ELETIVOS	DIA	R\$1.500,00
TRANSFERÊNCIA DE PACIENTES REALIZADA POR PROFISSIONAL MÉDICO CLÍNICO GERAL	12 HORAS	R\$280,00

Art. 7º Os valores definidos neste Decreto foram atualizados utilizando-se como parâmetro índices oficiais, com exceção dos procedimentos cirúrgicos especificados nos artigos 5º e 6º deste Decreto, vez que estes valores se encontram dentro da variação do preço do mercado local e regional de modo a viabilizar a contratação desses serviços.

Art. 8º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se todas as disposições em contrário.

Dourado, 08 de novembro de 2023.


GINO JOSÉ TORREZAN
Prefeito Municipal