



ESTADO DE GOIÁS GOVERNO DO MUNICÍPIO DE
PADRE BERNARDO – GO

CUSTEIO PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES DIVERSOS

Discriminação/Procedimento	Mês	Quantidade	Valor Unitário	Total
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL S/ CONTRASTE		40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA S/ CONTRASTE		40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORÁCICA S/ CONTRASTE		40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIB		17	R\$ 250,00	R\$ 4.250,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO S/ CONTRASTE		50	R\$ 250,00	R\$ 12.500,00
TOMOGRAFIA DE CRANIO		50	R\$ 250,00	R\$ 12.500,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX S/ CONTRASTE		50	R\$ 250,00	R\$ 12.500,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR S/ CONTRASTE		50	R\$ 250,00	R\$ 12.500,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICALS/ CONTRASTE		15	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRAS/ CONTRASTE		15	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO S/ CONTRASTE		15	R\$ 350,00	R\$ 5.250,00
			TOTAL	R\$ 100.000,00