



Jornal Oficial

do Município de Martins

Edição n.º 02D, Ano XVIII, Mês de Fevereiro de 2024.
Martins/RN, Terça-feira, 06 de Fevereiro de 2024.

Criado pela Lei Municipal n.º 393, de 23 de Agosto de 2005.

Publicada no Diário Oficial do Estado do Rio Grande do Norte n.º 11.101, de 4 de Novembro de 2005.

Administração da Exma. Sra. Prefeita Municipal

MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA GURGEL COSTA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARTINS

ATOS DO PODER EXECUTIVO

SECRETARIAS DO MUNICÍPIO

Controladoria Geral do Município

Sem Matéria

Secretaria Geral do Gabinete da Prefeita

Portaria

Sem Matéria

Editais

Sem Matéria

Leis

Sem matéria

Decretos

Sem matéria

**SECRETARIA MUNICIPAL DE
AGRICULTURA, PECUÁRIA E PESCA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E
TRIBUTAÇÃO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS,
TRANSPORTES E INFRAESTRUTURA**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL**

**RESOLUÇÃO CMAS Nº 01 DE 05 DE FEVEREIRO
DE 2024.**

Dispõe sobre o Demonstrativo Sintético Financeiro exercícios 2022 da Secretaria Municipal de Assistência Social do Município de Martins/RN.

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CMAS, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas pela Lei Municipal de nº 430/2007 que revogou a lei municipal nº 275/1997e em consonância às normas gerais de organização da Assistência Social, estabelecidas na Lei Federal nº 12.435 de 06 de julho de 2011 e Lei Municipal do SUAS de nº 675 de 09 de dezembro de 2019.

RESOLVE:

Art. 1º - Esta resolução compete a aprovação integral do Demonstrativo Sintético Financeiro exercícios 2022 realizada em reunião ordinária no dia 05 de fevereiro de 2024, registrada em Ata nº 01 pelo Conselho Municipal de Assistência Social da Secretaria Municipal de Assistência Social de Martins/RN.

Art. 2º - Esta resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Martins-RN, 05 de fevereiro de 2024.

Maria do Socorro Pereira Oliveira
Presidente do CMAS – Martins/RN

**RESOLUÇÃO CMAS Nº02 DE 05 DE FEVEREIRO
DE 2024.**



Dispõe sobre a Aprovação do Plano de Ação 2024 para Cofinanciamento do Governo Federal da Secretaria Municipal de Assistência Social do Município de Martins/RN.

O CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – CMAS, no uso de suas atribuições que lhes são conferidas pela Lei Municipal de nº 430/2007 que revogou a lei municipal nº 275/1997 e em consonância às normas gerais de organização da Assistência Social, estabelecidas na Lei Federal nº 12.435 de 06 de julho de 2011 e Lei Municipal do SUAS de nº 675 de 09 de dezembro de 2019.

CONSIDERANDO, a necessidade de aprovação do Plano de Ação para Cofinanciamento do Governo Federal da Secretaria Municipal de Assistência Social do Município de Martins/RN;

RESOLVE:

Art. 1º Após análise e deliberação em Plenária realizada no dia 05 de fevereiro de 2024, conceder parecer favorável, aprovando integralmente o Plano de Ação 2024 para Cofinanciamento do Governo Federal registrada em Ata nº 01 do CMAS da Secretaria Municipal de Assistência Social do Município Martins/RN.

Art. 2º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Publique-se e cumpra-se.

Martins-RN, 05 de fevereiro de 2024.

Maria do Socorro Pereira Oliveira
Presidente do CMAS – Martins/RN

**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO,
CULTURA E ESPORTES**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE TURISMO E
MEIO AMBIENTE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
E RECURSOS HUMANOS**

CÂMARA MUNICIPAL DE MARTINS

Sem Matéria

**CPL
COMISSÃO PERMANENTE DE LICITAÇÕES**

**RATIFICAÇÃO DO CREDENCIAMENTO PÚBLICO
Nº. 002/2023** Fins de Chamamento público para Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas

para realização de consultas especializadas, exames e outros procedimentos de saúde de acordo com a necessidade do município constantes da tabela municipal diferenciada aprovada pelo conselho municipal de saúde do município de Martins/RN, compreendendo procedimentos médicos em pacientes encaminhados pelo município de Martins/RN de acordo com a PPI(Programada Pactuação Integrada), conforme especificações e quantitativos constantes no edital.

Tendo-se em vista o relatório proferido pela Comissão Permanente de Licitações declarando o habilitado para o credenciamento, e o parecer exarado da Assessoria Jurídica, o qual reconhece o Credenciamento para a referida contratação, bem como, todos os documentos contidos no respectivo processo administrativo, RATIFICO as presentes contratações por INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO, registrada sob o nº. 002/2023, com fundamento no artigo 25 c/c artigo 26 da Lei Federal nº. 8666/93 e suas alterações, HOMOLOGANDO este processo, para a contratação de profissionais de serviços de exames laboratoriais sendo:

1)POLI & SARMENTO LTDA

CNPJ nº 09.240.822/0001-14

Estando os mesmos convocados para assinatura do "Termo de Credenciamento" no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a contar desta publicação.

Martins/RN, 02 de fevereiro de 2024.

Maria José de Oliveira Gurgel Costa

Prefeita de Martins/RN

**MUNICÍPIO DE MARTINS
PODER EXECUTIVO
PREFEITURA MUNICIPAL
C.N.P.J. n.º 08.153.462/0001-50
Rua Dr. Joaquim Inácio, n.º 102, Centro, Martins/RN CEP
59.800-000 PABX: (84) 3391-2245 Fax.: 3391-2289
E-mail: semarh@martins.rn.gov.br
Site oficial: www.martins.rn.gov.br**

**JORNAL OFICIAL
Propriedade do Município de Martins
Editado e Impresso na Secretaria Municipal de Administração e
Recursos Humanos**

**Prefeita
MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA GURGEL COSTA**

**Vice-Prefeita
SUELY GALDINO LEITE**

**Secretário Municipal de Administração e Recursos Humanos
MARIA CLÁUDIA COSTA DE QUEIROZ OLIVEIRA**

**Presidente da Câmara Municipal de Martins
Vereador FRANCISCO AVELINO DE CARVALHO**



TERMO DE ADESÃO AO CREDENCIAMENTO N° 002/2023

Pelo presente, o **MUNICÍPIO DE MARTINS/RN**, por intermédio da **PREFEITURA MUNICIPAL**, pessoa jurídica de direito público da Administração Direta, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, inscrita no CNPJ/MF n.º **08.153.462/0001-50**, sediada na Rua Dr. Joaquim Inácio nº 102, Centro – Martins/RN representada neste ato pela Excelentíssima Senhora **PREFEITA MUNICIPAL MARIA JOSÉ DE OLIVEIRA COSTA GURGEL**, com interveniência do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ/MF 12.448.797/0001-73 representada neste ato pela Secretária Municipal de Saúde Sra. Sara Roceli de Queiroz Rocha, e do outro lado, a empresa **POLI & SARMENTO LTDA**, inscrita no CNPJ/MF n.º **09.240.822/0001-14** estabelecida na Rua Quintino Bocaiuva, nº 699 - Alto do Açude- - Pau dos Ferros/RN, tendo como representante legal **Thaissa Jacome Sarmento**, inscrito no CPF nº **012.691.678-40** doravante denominada apenas **CREDCIADA**, celebram o presente Contrato de Credenciamento, que se regerá pela Lei nº 8.666/93, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Constitui o objeto do presente termo, a adesão tem por finalidade o Chamamento público para Credenciamento de pessoas físicas e/ou jurídicas para realização de consultas especializadas, exames e outros procedimentos de saúde de acordo com a necessidade do município constantes da tabela municipal diferenciada aprovada pelo conselho municipal de saúde do município de Martins/RN, compreendendo procedimentos médicos em pacientes encaminhados pelo município de Martins/RN, de acordo com a PPI(Programada Pactuação Integrada), conforme especificações e quantitativos constantes no edital.

CLÁUSULA SEGUNDA: A empresa **POLI & SARMENTO LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº **09.240.822/0001-14** adere a todas as Cláusulas e condições do Credenciamento nº **002/2023**, que passa a fazer parte integrante do presente termo, nos itens e quantidades abaixo discriminadas:

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM		VALOR OFERTADO
18 .	CONSULTA	NEUROLOGISTA	R\$ 250,00
68.	EXAMES	ELETROENCEFALOGRAMA	R\$180,00
69.	EXAMES	ELETROENCEFALOGRAMA COM MAPEAMENTO	R\$250,00
103.	EXAMES	RADIOGRAFIA ANTEPÉ	R\$ 100,00
107.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 100,00
109.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP+LATERAL/LOCALIZADA)	R\$ 100,00
110.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 90,00
117.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE BACIA (E ARTICULAÇÕES SACRO ILÍACAS)	R\$ 100,00
118.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE BRAÇO (AP PERFIL)	R\$ 100,00
119.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 100,00
121.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE CLAVÍCULA	R\$ 80,00
126.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 90,00
128.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 90,00
132.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE COTOVELOS	R\$ 80,00
133.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 90,00
135.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE CRÂNIO (PA + LATERAL)	R\$ 120,00
136.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MÃO	R\$ 90,00
137.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE DEDOS DO PÉ	R\$ 90,00
143.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE FÊMUR (AP+LATERAL)	R\$ 100,00
144.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+LATERAL)	R\$ 100,00
145.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP+LATERAL+AXIAL)	R\$ 150,00
147.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE MÃO	R\$ 80,00
152.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE PÉ	R\$ 80,00
157.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE REGIÃO SACRO COCCÍGEA	R\$ 120,00
161.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 90,00

164.	EXAMES	RADIOGRAFIA DE TORNOZELO	R\$ 80,00
167.	EXAMES	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 50,00
175.	EXAMES	RAIO X COXO-FEMURAL	R\$ 100,00
184.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM INFERIOR	R\$ 120,00
185	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM SUPERIOR	R\$ 120,00
186..	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEM TOTAL	R\$ 150,00
188.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 120,00
189.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE COTOVELOS	R\$ 150,00
190.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE BRAÇOS	R\$ 150,00
191.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE COXAS	R\$ 120,00
192.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE JOELHOS	R\$ 150,00
193.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE MÃOS	R\$ 150,00
194.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE OMBRO	R\$ 150,00
196.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE PERNA	R\$ 120,00
197.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE PÉS	R\$ 150,00
201.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÕES DE TORNOZELO	R\$ 150,00
204.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	R\$ 120,00
209.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	R\$ 120,00
210.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE COM DOPPLER	R\$ 150,00
214.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 120,00
215.	EXAMES	ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	R\$ 120,00
230.	EXAMES	USG CERVICAL	R\$ 120,00
238.	EXAMES	USG PAREDE ABDOMINAL	R\$ 120,00
239.	EXAMES	USG PESCOÇO	R\$ 120,00
244.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÕES SACROILÍCAS COM CONTRASTE	R\$ 340,00
245.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ARTICULAÇÕES SACROILÍCAS SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
246.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BASE DO CRÂNIO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
247.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA BASE DO CRÂNIO SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
248.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DA ANTEBRAÇO C/ CONTRASTE	R\$ 340,00
249.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 340,00
250.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEM SUPERIOR SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
251.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 620,00
252.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ANTEBRAÇO SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
253.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 150,00
254.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBROS SUPERIORES	R\$ 150,00
255.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRAÇO COM CONTRASTE	R\$ 340,00
256.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRAÇO SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
257.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 300,00
258.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	R\$ 150,00

259.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 300,00
260.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
261.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/OU/S CONTRASTE	R\$ 300,00
262.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA/DORSAL COM CONTRASTE	R\$ 300,00
263.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA/DORSAL SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
264.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
265.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
266.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA COM CONTRASTE	R\$ 300,00
267.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
268.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/ SEIOS DA FACE/ ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
269.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES COM CONTRASTE	R\$ 300,00
270.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
271.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
272.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDÍBULA COM CONTRASTE	R\$ 350,00
273.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDÍBULA SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
274.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÃO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
275.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÃO SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
276.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDE COM CONTRASTE	R\$ 390,00
277.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MASTOIDE SEM CONTRASTE	R\$ 250,00
278.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO COM CONTRASTE	R\$ 360,00
279.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
280.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS COM CONTRASTE	R\$ 300,00
281.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ORBITAS SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
282.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉ COM CONTRASTE	R\$ 300,00
283.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉ SEM CONTRASTE	R\$ 150,00
284.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEM INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 350,00
285.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEM INFERIOR SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
286.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA COM CONTRASTE	R\$ 350,00
287.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
288.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 350,00
289.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOÇO SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
290.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO COM CONTRASTE	R\$ 350,00
291.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
292.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE QUADRIL COM CONTRASTE	R\$ 350,00
293..	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE QUADRIL SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
294.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	R\$ 250,00
295.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA COM CONTRASTE	R\$ 300,00
296.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
297.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX COM CONTRASTE	R\$ 350,00

298.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
299.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
300.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
301.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
302.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO SEM CONTRASTE	R\$ 250,00
303.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SACRAL COM CONTRASTE	R\$ 350,00
304.	EXAMES	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SACRAL SEM CONTRASTE	R\$ 200,00
305.	EXAMES	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 400,00
306.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMINAL SEM CONTRASTE DA AORTA	R\$ 300,00
307.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMINAL COM CONTRASTE DA AORTA	R\$ 440,00
310.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA SELA TURCICA	R\$ 440,00
311.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO (CRANIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) ARTERIAL OU VENOSA COM CONTRASTE	R\$ 440,00
312.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ANGIO (CRANIO OU PESCOÇO OU TÓRAX OU ABDOME SUPERIOR OU PELVE) ARTERIAL OU VENOSA SEM CONTRASTE	R\$ 440,00
313.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAR COM CONTRASTE	R\$ 440,00
314.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ARTICULAR SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
315.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BOLSA ESCROTAL COM CONTRASTE	R\$ 440,00
316.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA BOLSA ESCROTAL SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
317.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA DORSAL COM CONTRASTE	R\$ 440,00
318.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA DORSAL SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
319.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COLUNA LOMBO SACRA	R\$ 300,00
320.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA COM CONTRASTE	R\$ 440,00
321.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA COXA SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
322.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE COM CONTRASTE	R\$ 440,00
323.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FACE SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
324.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA FARINGE E CAVIDADE ORAL	R\$ 300,00
325.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO COM CONTRASTE	R\$ 440,00
326.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA MÃO SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
327.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PÉ COM CONTRASTE	R\$ 440,00
328.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PÉ SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
331.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA COM CONTRASTE	R\$ 440,00
332.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PERNA SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
333.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PESCOÇO COM CONTRASTE	R\$ 440,00
334.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DA PESCOÇO SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
335.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MAMAS COM CONTRASTE	R\$ 440,00
336.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DAS MAMAS SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
338.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR COM CONTRASTE	R\$ 440,00
339.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
340.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR-FÍGADO,PANCREA COM CONTRASTE	R\$ 440,00
341.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SUPERIOR-FÍGADO,PANCREA SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
342.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL	R\$ 600,00
343.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN TOTAL COM CONTRASTE	R\$ 880,00
345.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULARES COM CONTRASTE	R\$ 440,00
346.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULARES SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
347.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA /PELVE/ABDOMEN INFERIOR COM CONTRASTE	R\$ 440,00
348.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA /PELVE/ABDOMEN INFERIOR SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
349.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL COM CONTRASTE	R\$ 440,00
350.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
351.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR COM CONTRASTE	R\$ 440,00
352.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBAR SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
353.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA COM CONTRASTE	R\$ 440,00

354.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
356.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO COM CONTRASTE	R\$ 440,00
357.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
358.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO COM ESPECTROCOPIA COM CONTRASTE	R\$ 940,00
360.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRANIO COM ESPECTROCOPIA SEM CONTRASTE	R\$ 840,00
361.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	R\$ 440,00
362.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR(UNILATERAL) SEM CONTRASTE	R\$ 300,00
363.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE MEMBRO SUPERIOR(UNILATERAL) COM CONTRASTE	R\$ 440,00
364.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE TORAX (MEDIASTINO,PULMÃO E PA)	R\$ 440,00
365.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORRESSONÂNCIA COM CONTRASTE	R\$ 440,00
366.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES /COLANGIORRESSONÂNCIA SEM CONTRASTE	R\$ 440,00
367.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS BILIARES C / OU S / CONTRASTE	R\$ 440,00
368.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE VIAS URINÁRIAS C OU S / CONTRASTE	R\$ 440,00
369.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DO CRÂNIO/ENCÉFALO COM CONTRASTE	R\$ 300,00
371.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA HEPÁTICA C / OU S /SEDAÇÃO	R\$ 300,00
372.	EXAMES	RESSONÂNCIAMAGNÉTICA ABDOMINAL SEM CONTRASTE DA AORTA	R\$ 440,00
373.	EXAMES	RESSONÂNCIAMAGNÉTICA ABDOMINAL COM CONTRASTE DA AORTA	R\$ 440,00
374.	EXAMES	RESSONÂNCIAMAGNÉTICA TORÁCICA COM CONTRASTE DE AORTA	R\$ 440,00
375.	EXAMES	RESSONÂNCIAMAGNÉTICA TORÁCICA SEM CONTRASTE DE AORTA	R\$ 300,00
376.	EXAMES	ANGIORRESSONÂNCIA CEREBRAL	R\$ 440,00
377.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMINAL SEM CONTRASTE DA AORTA	R\$ 300,00
378.	EXAMES	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMINAL COM CONTRASTE DA AORTA	R\$ 440,00

Martins/RN, 02 de fevereiro de 2024.

Maria José de Oliveira Gurgel Costa
Prefeita
 Prefeitura Municipal de Martins/RN

Sara Roceli de Queiroz Rocha
Secretária
 Secretaria Municipal Saúde

POLI & SARMENTO LTDA
 CNPJ: 09.240.822/0001-14
 Thaissa Jacome Sarmento
 Sócio Gerente