



## TRATAR SAÚDE HOSPITALAR

### PROPOSTA DE VALORES

OBJETIVO- A SEGUINTE PROPOSTA TEM POR FINALIDADE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS NA ÁREA DE SAÚDE, COMPREENDENDO A REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS, EXAMES E CONSULTAS A SEREM OFERTADOS AOS USUÁRIOS DO SUS DE FORMA COMPLEMENTAR ATRAVÉS DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CHORÓ.

TABELA DE VALORES- CHORÓ					
LOTE 1	CIRURGIAS DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR				
ITEM	PROCEDIMENTO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO/ FRATURA-LUXAÇÃO ESCAPULO-UMERAL AGUDA	Procedimento	10	R\$ 6.300,00	R\$ 63.000,00
2	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA ÚNICA DO RADIO/DA ULNA	Procedimento	4	R\$ 4.400,00	R\$ 17.600,00
3	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	Procedimento	5	R\$ 12.500,00	R\$ 62.500,00
4	ARTROPLASTIA TOTAL PRIMÁRIA DO QUADRIL CIMENTADA	Procedimento	2	R\$ 10.800,00	R\$ 21.600,00
5	TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXAÇÃO/FRATURA- LUXAÇÃO ACROMIO-CLAVICULAR	Procedimento	4	R\$ 3.600,00	R\$ 14.400,00
6	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR C/ OU S/ANTERIOR)	Procedimento	5	R\$ 8.600,00	R\$ 43.000,00
7	RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR INTRA ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)	Procedimento	5	R\$ 7.100,00	R\$ 35.500,00
8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO PLANALTO TIBIAL	Procedimento	10	R\$ 6.300,00	R\$ 63.000,00
9	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	Procedimento	5	R\$ 4.500,00	R\$ 22.500,00
10	TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDRODE COMPRESSIVA DE TUNEL OSTEO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	Procedimento	2	R\$ 4.300,00	R\$ 8.600,00

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.

Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

E-mail: [kekeucern22@hotmail.com](mailto:kekeucern22@hotmail.com)

E-mai: [homecarehospital20@gmail.com](mailto:homecarehospital20@gmail.com)



## TRATAR SAÚDE HOSPITALAR

11	TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA/ LEESAO FISARIA DO CONDILO/ TROCANTER DO UMERO/ APOFISE CORONARIA DO ULNA/ CABEÇA DO RADIO	Procedimento	3	R\$ 4.490,00	R\$ 13.470,00
					<b>R\$ 365.170,00</b>
<b>LOTE 2</b>	<b>CIRURGIAS ELETIVAS (PACIENTES ADULTOS E PEDIÁTRICOS)</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	COLECISTECTOMIA	Procedimento	60	R\$ 4.000,00	R\$ 240.000,00
2	APENDICECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 4.200,00	R\$ 21.000,00
3	HEMORROIDECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 3.900,00	R\$ 39.000,00
4	HÉRNIOPLASTIA INCISIONAL	Procedimento	10	R\$ 4.200,00	R\$ 42.000,00
5	HERNIOPLASTIA REINCIDIVANTE	Procedimento	5	R\$ 3.800,00	R\$ 19.000,00
6	HÉRNIOPLASTIA INGUINAL BILATERAL	Procedimento	10	R\$ 3.650,00	R\$ 36.500,00
7	HÉRNIOPLASTIA INGUINAL UNILATERAL	Procedimento	30	R\$ 3.300,00	R\$ 99.000,00
8	HÉRNIOPLASTIA UMBILICAL	Procedimento	30	R\$ 3.000,00	R\$ 90.000,00
9	HÉRNIOPLASTIA EPGASTRICA	Procedimento	5	R\$ 3.800,00	R\$ 19.000,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 605.500,00</b>
<b>LOTE 3</b>	<b>CIRURGIA DO APARELHO GENITURINO</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	HISTERECTOMIA	Procedimento	30	R\$ 4.050,00	R\$ 121.500,00
2	OOFORECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 4.000,00	R\$ 40.000,00
3	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCOTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL	Procedimento	10	R\$ 4.500,00	R\$ 45.000,00
4	POSTECTOMIA	Procedimento	10	R\$ 2.500,00	R\$ 25.000,00
5	VASEQUITOMIA	Procedimento	10	R\$ 2.900,00	R\$ 29.000,00

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.

Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

E-mail: [kekeucern22@hotmail.com](mailto:kekeucern22@hotmail.com)

E-mail: [homecarehospital20@gmail.com](mailto:homecarehospital20@gmail.com)



## TRATAR SAÚDE HOSPITALAR

6	LAQUEADURA	Procedimento	15	R\$ 3.100,00	R\$ 46.500,00
7	EXERESE DE CISTO VAGINAL	Procedimento	3	R\$ 3.100,00	R\$ 9.300,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 316.300,00</b>
<b>LOTE 4</b>	<b>CIRURGIA OFTALMOLOGICAS</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	CATARATA	Procedimento	40	R\$ 2.800,00	R\$ 112.000,00
2	PTERIGIO	Procedimento	30	R\$ 1.900,00	R\$ 57.000,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 169.000,00</b>
<b>LOTE 5</b>	<b>CIRURGIA DAS VIAS AREAS SUPERIORES, FACE, CABEÇA E PESCOÇO</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	AMIGDALECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 6.300,00	R\$ 31.500,00
2	ADENOIDECTOMIA	Procedimento	5	R\$ 6.300,00	R\$ 31.500,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 63.000,00</b>
<b>LOTE 6</b>	<b>CIRURGIAS NEUROLOGICAS</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	HERNIA DE DISCO LOMBAR	Procedimento	2	R\$ 18.300,00	R\$ 36.600,00
2	HÉRNIA DE DISCO CERVICAL DVP	Procedimento	2	R\$ 20.900,00	R\$ 41.800,00
3	ESCOLIOSE	Procedimento	2	R\$ 22.300,00	R\$ 44.600,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 123.000,00</b>
<b>LOTE 7</b>	<b>CIRURGIAS NEUROLOGICAS</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>
1	MASTECTOMIA	Procedimento	3	R\$ 7.900,00	R\$ 23.700,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 23.700,00</b>
<b>LOTE 2</b>	<b>CONSULTAS</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.  
Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

E-mail: [kekeucern22@hotmail.com](mailto:kekeucern22@hotmail.com)

E-mai: [homecarehospital20@gmail.com](mailto:homecarehospital20@gmail.com)



## TRATAR SAÚDE HOSPITALAR

1	NEUROPEDIATRIA	Procedimento	100	R\$ 180,00	R\$ 18.000,00
2	NEUROLOGISTA	Procedimento	200	R\$ 180,00	R\$ 36.000,00
3	TRAUMATOLOGISTA/ORTOPEDISTA	Procedimento	250	R\$ 150,00	R\$ 37.500,00
4	UROLOGIA	Procedimento	200	R\$ 160,00	R\$ 32.000,00
5	DERMATOLOGISTA	Procedimento	150	R\$ 170,00	R\$ 25.500,00
6	CARDIOLOGISTA	Procedimento	150	R\$ 170,00	R\$ 25.500,00
7	ENDOCRINOLOGISTA	Procedimento	150	R\$ 160,00	R\$ 24.000,00
8	REUMATOLOGISTA	Procedimento	100	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
9	PEDIATRA	Procedimento	200	R\$ 140,00	R\$ 28.000,00
10	OTORRINOLARIGOLOGISTA	Procedimento	150	R\$ 170,00	R\$ 25.500,00
11	GINECOLOGISTA	Procedimento	200	R\$ 140,00	R\$ 28.000,00
12	PNEULOGISTA	Procedimento	100	R\$ 150,00	R\$ 1.500,00
13	MASTOLOGISTA	Procedimento	100	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
14	OBSTETRA	Procedimento	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
15	GASTROENTEROLOGISTA	Procedimento	80	R\$ 170,00	R\$ 13.600,00
16	CIRURGIÃO GERAL (AVALIAÇÃO)	Procedimento	50	R\$ 140,00	R\$ 7.000,00
17	OFTALMOLOGISTA	Procedimento	200	R\$ 140,00	R\$ 28.000,00
18	PROCTOLOGISTA	Procedimento	50	R\$ 160,00	R\$ 8.000,00
19	NEFROLOGISTA	Procedimento	60	R\$ 170,00	R\$ 10.200,00
20	ANGIOLOGISTA	Procedimento	50	R\$ 150,00	R\$ 7.500,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 342.500,00</b>
<b>LOTE 2</b>	<b>EXAMES</b>				
<b>ITEM</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>UNIDADE</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	
1	HISTEROSCOPIA	Procedimento	20	R\$ 1.400,00	R\$ 28.000,00

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.

Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

E-mail: [kekeucern22@hotmail.com](mailto:kekeucern22@hotmail.com)

E-mai: [homecarehospital20@gmail.com](mailto:homecarehospital20@gmail.com)



## TRATAR SAÚDE HOSPITALAR

2	COLONOSCOPIA	Procedimento	50	R\$ 2.100,00	R\$ 105.000,00
3	ESPIROMETRIA	Procedimento	15	R\$ 500,00	R\$ 7.500,00
4	ULTRASSONOGRRAFIA	Procedimento	400	R\$ 120,00	R\$ 48.000,00
5	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER VENOSO OU ARTERIAL	Procedimento	50	R\$ 180,00	R\$ 9.000,00
6	MAPA	Procedimento	20	R\$ 280,00	R\$ 5.600,00
7	HOLTER	Procedimento	20	R\$ 300,00	R\$ 6.000,00
8	TESTE ERGOMETRICO	Procedimento	15	R\$ 400,00	R\$ 6.000,00
9	RESSONANCIA	Procedimento	50	R\$ 1.000,00	R\$ 50.000,00
10	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA SEM CON	Procedimento	40	R\$ 890,00	R\$ 35.600,00
11	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COM CO	Procedimento	30	R\$ 800,00	R\$ 24.000,00
<b>VALOR TOTAL DO LOTE</b>					<b>R\$ 324.700,00</b>
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 2.332.870,00</b>

FORTALEZA, CE- 02 de Agosto de 2023.

CNPJ: 39.993.726/0001-08.  
Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.  
Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937  
E-mail: [kekeucern22@hotmail.com](mailto:kekeucern22@hotmail.com)  
E-mai: [homecarehospital20@gmail.com](mailto:homecarehospital20@gmail.com)



**TRATAR SAÚDE HOSPITALAR**

KLEITON ALVES DE ANDRADE

DIRETOR ADMINISTRATIVO

TRATAR EXCELENCIA EM SERVIÇOS DE SAÚDE E HOSPITALAR

CNPJ: 39.993.726/0001-08

CNPJ: 39.993.726/0001-08.

Rua 24 de Maio 1084- Centro- Fortaleza, Ce.

Fone: (85) 3224.5417 Celular (85) 99266.5937

E-mail: [kekeucern22@hotmail.com](mailto:kekeucern22@hotmail.com)

E-mai: [homecarehospital20@gmail.com](mailto:homecarehospital20@gmail.com)