



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale do Aço
Sede Administrativa R. Fernando Pinheiro d'Ávila, 182 - Santa Terezinha II, Cel. Fabriciano - MG, 35171-143 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ: 00.853.908/0001-48
E-mail: compras@consaudevaleadoaco.com.br

TERCEIRO TERMO ADITIVO

PROCESSO LICITATÓRIO N.º 011/2023

CREDENCIAMENTO POR INEXIGIBILIDADE N.º 004/2023

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 042/2023

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA MICRORREGIÃO DO VALE DO AÇO – CONSAÚDE CLÍNICA MÉDICA LOURENÇO DIAS LTDA, inscrita no CNPJ nº12.589.931/0001-56, e estabelecida na Avenida Doutor Damázio dos Reis nº 450 – Loja 02, Bairro – Santa Maria, na cidade de Timóteo/MG, neste ato representado por **DOUGLAS LOURENÇO DIAS**, CI nº **11587478 SSP/MG**, CPF nº 061.569.636-85, pelo presente celebram o **TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO, COM O SEGUINTE OBJETIVO:**

Cláusula Primeira: Tendo em vista a segunda requisição de credenciamento apresentada para prestação dos serviços de procedimentos clínicos de complementação com finalidade diagnóstica, até então não constantes do contrato de prestação de serviços vigente, ora objeto de aditamento, passa o contrato a constar com o respectivo item a partir deste termo aditivo, ficando incluso os procedimentos apresentados pela prestadora, conforme planilha de serviços credenciados com a CONTRATADA, consolidada na forma abaixo exposta:

CATEGORIA VI - TOMOGRAFIA			
GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA			
SUBGRUPO - 0206 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA			
FO – 020601		TOMOGRAFIA DA CABEÇA, PESCOÇO E COLUNA VERTEBRAL	
ITE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	02.06.01.00 1-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$91,88
2	02.06.01.00 1-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE REGIÃO CERVICAL	R\$91,88
3	02.06.01.00 2-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$107,07
4	02.06.01.00 2-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBAR	R\$107,07
5	02.06.01.00 3-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA DORSAL	R\$91,88
6	02.06.01.00 3-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$91,88



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale
do Aço Sede Administrativa R. Fernando Pinheiro d'Ávila, 182 - Santa Terezinha II, Cel.
Fabriciano - MG, 35171-143 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ:
00.853.908/0001-48
E-mail: compras@consaudevaleadoaco.com.br

7	02.06.01.00 3-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$91,88
8	02.06.01.00 4-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL ARCO INFERIOR	R\$103,19
9	02.06.01.00 4-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL ARCO SUPERIOR	R\$103,19
10	02.06.01.00 4-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DENTAL DOIS ARCOS	R\$103,19
11	02.06.01.00 4-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES	R\$91,87
	02.06.01.00 5-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$91,87
13	02.06.01.00 6-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$103,19
14	02.06.01.00 7-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$103,19
15	02.06.01.00 7-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FARINGE-PARATIREÓIDE	R\$103,19
16	02.06.01.00 7-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE LARINGE-TIREÓIDE	R\$103,19
17	02.06.01.00 7-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MANDÍBULA	R\$103,19
18	02.06.01.00 7-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MAXILAR	R\$103,19
19	02.06.01.00 7-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ÓRBITAS	R\$103,19
20	02.06.01.00 7-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OUVIDOS- MASTÓIDES	R\$103,19

GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUBGRUPO - 0206 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA

FO – 020602

TOMOGRAFIA DO TORAX E MEMBROS SUPERIORES

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	02.06.02.0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARCOS COSTAIS	R\$91,87



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale
do Aço Sede Administrativa R. Fernando Pinheiro d'Ávila, 182 - Santa Terezinha II, Cel.
Fabriciano - MG, 35171-143 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ:
00.853.908/0001-48
E-mail: compras@consaudevaledoaco.com.br

	01-5		
2	02.06.02.0 01-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ESTERNO CLAVICULAR	R\$91,87
3	02.06.02.0 01-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE OMBRO	R\$91,87
4	02.06.02.0 01-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COTOVELO	R\$91,87
5	02.06.02.0 01-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PUNHO	R\$91,87
6	02.06.02.0 02-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BRAÇO	R\$91,87
7	02.06.02.0 02-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ANTEBRAÇO	R\$91,87
8	02.06.02.0 02-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE MÃO	R\$91,87
9	02.06.02.0 01-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$91,87
10	02.06.02.0 03-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$144,46
11	02.06.02.0 04-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO	R\$144,46
12	02.06.02.0 02-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ)	R\$91,87

GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUBGRUPO - 0206 – DIAGNÓSTICO POR TOMOGRAFIA

FO – 020602/020603

TOMOGRAFIA DO ABDOMEN, PELVE E MEMBROS INFERIORES

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$91,87
2	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COXA	R\$91,87
3	02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PERNA	R\$91,87
4	02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$146,81
5	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA COXO FEMURAL	R\$91,87



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale
do Aço Sede Administrativa R. Fernando Pinheiro d'Ávila, 182 - Santa Terezinha II, Cel.
Fabriciano - MG, 35171-143 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ:
00.853.908/0001-48
E-mail: compras@consaudevaleadoaco.com.br

6	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SACRO - ILIACA	R\$91,87
7	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE JOELHO	R\$91,87
8	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PÉ	R\$91,87
9	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$146,81
10	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORNOZELO	R\$91,87
11	02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CALCÂNEO	R\$91,87
12	02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE BACIA - QUADRIL	R\$91,87

GRUPO 02- PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUBGRUPO - DIAGNÓSTICO POR UROTOMOGRAFIA

FO – OUTRAS UROTOMOGRAFIAS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	-	UROTOMOGRAFIA COMPLETA	R\$146,81
2	-	UROTOMOGRAFIA SIMPLES	R\$146,81

CATEGORIA VII - ANGIOTOMOGRAFIA

G. PO - PROCEDIMENTOS COM FINALIDADE DIAGNÓSTICA

SUBGRUPO - DIAGNÓSTICO POR ANGIOTOMOGRAFIA

FO - EXAMES DE ANGIOTOMOGRAFIA DIVERSAS

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRANIO	R\$715,93
2	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL (ABDOME SUPERIOR OU PELVE)	R\$146,81
3	-	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$146,81
4	-	ANGIOTOMOGRAFIA AORTA TORÁCICA – AORTA ABDOMINAL – ILIACAS MI	R\$146,81
5	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARCO AORTICO	R\$146,81
6	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTÉRIAS ILÍACAS	R\$146,81



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale
do Aço Sede Administrativa R. Fernando Pinheiro d'Ávila, 182 - Santa Terezinha II, Cel.
Fabriciano - MG, 35171-143 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ:
00.853.908/0001-48
E-mail: compras@consaudevaleadoaco.com.br

7	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTÉRIAS MESENERICAS	R\$146,81
8	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTÉRIAS RENAI	R\$146,81
9	-	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIANA	R\$1.115,14
10	-	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	R\$146,81
11	-	ANGIOTOMOGRAFIA DE CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$103,19
12	-	ANGIOTOMOGRAFIA DE MASTOIDES OU ORELHAS	R\$103,19
13	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$146,81
14	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO SUPERIOR	R\$146,81
15	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$715,93
16	-	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$715,93
17	-	ANGIOTOMOGRAFIA DE TÓRAX (TEP)	R\$146,81
18	-	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS CEREBRAIS – CARÓTIDAS E VERTEBRAIS	R\$146,81
19	-	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$146,81
20	-	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRANIO	R\$570,85
21	-	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO INFERIOR	R\$146,81
22	-	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE MEMBRO SUPERIOR	R\$146,81
23	-	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA (ABDOME SUPERIOR OU Pelve)	R\$146,81
24	-	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$539,96
25	-	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$715,93

CATEGORIA X – ANESTESIA/BLOQUEIO/CONTRASTE

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT.
1	-	ANESTESIA POR SEDAÇÃO (leve; moderada; profunda)	R\$232,98



CONSAÚDE - Consórcio Intermunicipal de Saúde da Microrregião do Vale
do Aço Sede Administrativa R. Fernando Pinheiro d'Ávila, 182 - Santa Terezinha II, Cel.
Fabriciano - MG, 35171-143 Tel.: (31) 3830-1010 / Tel.: (31)3821-4568- CNPJ:
00.853.908/0001-48
E-mail: compras@consaudevaleadoaco.com.br

2	-	ANESTESIA GERAL	R\$423,61
3	-	CONTRASTE	R\$.132,38

Revogam-se as disposições contrárias, o presente TERMO ADITIVO CONTRATUAL passa a vigorar na data da sua assinatura.

Coronel Fabriciano /MG, 29 de maio de 2025.

Márcio Lima de Paula - Presidente
CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA
MICRC
Documento assinado digitalmente
gov.br
DOUGLAS LOURENÇO DIAS
Data: 29/05/2025 16:30:54-0300
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

CLÍNICA MÉDICA LOURENÇO DIAS LTDA
CREDENCIADA

CONSORCIO
INTERM DE SAUDE
DA MICRO REG
DO VALE DO
ACO:00853908000
148
Assinado de forma
digital por CONSORCIO
INTERM DE SAUDE DA
MICRO REG DO VALE DO
ACO:00853908000148
Dados: 2025.05.29
16:55:09 -03'00'

Testemunhas:

1 - _____ CPF: _____

2 - _____ CPF: _____