



PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO RIO GRANDE DO NORTE

Convênio nº 017/2020-TRE/RN

Ref.: Processo Administrativo Eletrônico nº 14520/2016-TRE/RN

**TERMO DE CONVÊNIO QUE ENTRE SI
CELEBRAM O SERVIÇO SOCIAL DA
INDÚSTRIA – DEPARTAMENTO
REGIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE –
SESI – DR/RN E O TRIBUNAL REGIONAL
ELEITORAL DO RIO GRANDE DO NORTE
– TRE/RN, NA FORMA ABAIXO:**

O SERVIÇO SOCIAL DA INDÚSTRIA – DEPARTAMENTO REGIONAL DO RIO GRANDE DO NORTE – SESI – DR/RN, CNPJ/MF sob o nº 03.784.822/0001-07, com sede na Avenida Senador Salgado Filho, 2860 - Lagoa Nova, Cep 59.075-900 Natal/RN, doravante denominado simplesmente **SESI-DR/RN**, neste ato representado por seu Superintendente **Sr. JULIANO FERNANDES MARTINS**, inscrito no CPF/MF sob o nº 033.966.994-24, portador do RG sob o nº 265.167.462-SSP/SP, brasileiro, casado, administrador, residente e domiciliado nesta Capital, no uso de suas atribuições adiante denominado simplesmente **CONCEDENTE e o TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO RIO GRANDE DO NORTE**, CNPJ nº **05.792.645/0001-28**, com sede na Avenida Rui Barbosa, nº 215, Tirol, Natal-RN, neste ato representado por sua Diretora-Geral ou seu(sua) substituto(a) legal, no uso de suas atribuições, adiante denominada simplesmente **CONVENENTE**, resolvem celebrar o presente Convênio, mediante as cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO OBJETO

O presente Convênio tem por objeto a prestação de serviços junto a Conveniente mediante a concessão de descontos e condições especiais de participação para seus magistrados, servidores, demais membros e seus dependentes, bem como, os mesários que demonstrem sua condição mediante

7

SECRETARIA

apresentação de certidão expedida pela Justiça Eleitoral, conforme autos do Processo Administrativo Eletrônico nº 14520/2016 –TRE/RN, e Processo Administrativo de nº 7866/2020 (SESIDR/RN).

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES:

I – Obriga-se a Parte Concedente - SESI-DR/RN:

- a) Assegurar a concretização do objetivo comum e a execução plena do presente instrumento, ora firmado;
- b) Negociar as condições técnicas e administrativas necessárias ao desenvolvimento objeto do presente instrumento;
- c) Estabelecer uma parceria estratégica que possibilite a troca de informações e a reciprocidade de ações, visando sempre a melhor prestação dos serviços;
- d) Conceder os benefícios e os descontos concernentes a Tabela Simples Não Sindicalizada vigente, com valores previstos no documento Tabela de Preço dos Serviços do SESI- 2016, fls. 04 a 115, dos autos processuais;
- e) Cumprir integralmente o estipulado no Plano de Trabalho acostado as fls. 125 a 128, dos autos processuais.

II – Obriga-se a Convenente – TRE/RN:

- a) Divulgar os serviços oferecidos pela Convenente, nas comunicações diretas com seus associados, bem como no seu sítio eletrônico;
- b) Facilitar o acesso dos seus associados à Convenente, e sempre que necessário intermediar os possíveis negócios jurídicos.

CLÁUSULA TERCEIRA- DO SIGILO:

Pelo presente termo, as partes se comprometem a manter o mais absoluto sigilo no que concernem as informações, dados e documentos que vierem receber ou trocar, em razão desta parceria, não somente durante sua vigência, mas também após o encerramento desta, não havendo qualquer possibilidade de publicação, divulgação ou revelação dos conhecimentos aqui recebidos, sob pena de sofrer as cominações legais pertinentes.

CLÁUSULA QUARTA - DA VIGÊNCIA E VALIDADE:



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

O presente convênio terá vigência de 24 (vinte e quatro) meses, com início a partir da data da sua assinatura, podendo ser prorrogado por iguais períodos, desde que haja expressa manifestação e anuência das partes Convenientes, mediante celebração de termo aditivo entre as partes. A respectiva validade terá início com a assinatura dos termos pelas partes.

CLÁUSULA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES:

O presente Convênio poderá ser modificado, mediante celebração de Termo Aditivo que transmita o acordado entre as partes, desde que não haja mudança do seu objeto.

CLÁUSULA SEXTA – DA RESCISÃO:

O presente Convênio poderá ser rescindido, no todo ou em parte, por qualquer das partes, mediante notificação expressa, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

O presente Convênio será considerado rescindido caso haja descumprimento de qualquer das obrigações dos partícipes, mediante comunicado expreso da parte prejudicada.

CLÁUSULA SÉTIMA – DOS FUNDAMENTOS:

O presente instrumento fundamenta-se no art. 8º, alíneas “a” e “c” do Regulamento do Sesi aprovado pelo dec. 6.637/2008, bem como a Portaria Conjunta 003/2013, que aprovou a Política de Convênios no âmbito do Departamento Regional do SENAI e Sesi.

CLÁUSULA OITAVA – DAS SITUAÇÕES OMISSAS:

Os conflitos e discordâncias que eventualmente nasçam do presente convênio, assim como suas situações omissas serão dirimidas pelo consenso dos Convenientes, na sua impossibilidade serão observados os ditames da Legislação pertinente.

CLÁUSULA NONA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:



Não haverá repasse prévio de recursos financeiros entre as partes Convenientes, apenas quando e se houver contratação de serviços cabendo cada uma arcar com o encargo necessário para execução de suas obrigações, com dotações orçamentárias próprias.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA PUBLICAÇÃO

Em observância ao parágrafo único do art. 61 da Lei n.º 8.666/1993, o presente convênio será publicado, em forma de extrato, no Diário Oficial da União, às expensas do Conveniente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO:

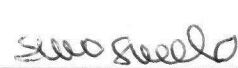
Fica eleito o Foro da Justiça Federal – Seção Judiciária do Rio Grande do Norte – em Natal/RN, com exclusão de qualquer outro, por mais especial que seja, para solução de questões relativas a este instrumento, quando as mesmas não puderem ser resolvidas de comum acordo entre as partes convenientes.

E, por estarem ajustados, firmam o presente instrumento, em 02 (duas) vias de igual forma e teor na presença das testemunhas abaixo.

Natal/RN, 31 de agosto de 2020.



JULIANO FERNANDES MARTINS
Superintendente Regional do Sesi-DR/RN



TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO RN
Diretora-Geral

Simone Maria de Oliveira Soares Mello
Diretora-Geral - TRE/RN



TABELA DE PREÇOS 2020

ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
DIAGNÓSTICO E EXAME CLÍNICO			
Consulta Inicial: Exame clínico	21,00	17,00	15,00
Odontologia ocupacional	37,00	30,00	26,00
RADIOLOGIA			
RX Periapical	19,00	16,00	14,00
RX Odontológico Bite Wing	19,00	16,00	14,00
PREVENÇÃO			
Profilaxia: Polimento coronário (quatro hemiarcadas)	55,00	44,00	39,00
Aplicação Tópica de Flúor (excluindo profilaxia)	32,00	26,00	23,00
Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	30,00	24,00	21,00
Tratamento de Gengivite-Terapêutica básica (2 hemiarcadas)	72,00	58,00	51,00
ODONTOPEDIATRIA			
Aplicação Tópica de Flúor-Verniz (4 hemiarcadas)	33,00	27,00	24,00
Aplicação de Selante (por elemento)	34,00	28,00	24,00
Aplicação de Selante-Técnica invasiva (por elemento)	40,00	32,00	28,00
Aplicação de Cariostático-1 sessão (4 hemiarcadas)	32,00	26,00	23,00
Remineralização - Flúorterapia (quatro sessões)	32,00	26,00	23,00
Adequação do Meio Bucal com Ionômero de Vidro (por hemiarcada)	65,00	52,00	46,00
Adequação do Meio Bucal Com IRM (por hemiarcada)	65,00	52,00	46,00
Restauração de Ionômero de Vidro (1 face)	57,00	46,00	40,00
Restauração Preventiva (ionômero + selante)	58,00	47,00	41,00
Coroa de Aço	122,00	98,00	86,00
Pulpotomia	76,00	61,00	54,00
Tratamento Endodôntico em Decíduos	139,00	112,00	98,00
Exodontia de Dentes Decíduos	42,00	34,00	30,00
Mantenedor de Espaço	203,00	163,00	143,00
Placa de Mordida	171,00	137,00	120,00
Plano Inclinado	172,00	138,00	121,00
Condicionamento em Odontopediatria (por sessão, máximo 2)	46,00	37,00	33,00
Ulotomia	57,00	46,00	40,00
Ulectomia	60,00	48,00	42,00
Restauração Temporária	46,00	37,00	33,00
DENTISTICA			
Restauração de Amálgama - 1 face	51,00	41,00	36,00
Restauração de Amálgama - 2 faces	65,00	52,00	46,00
Restauração de Amálgama - 3 faces	76,00	61,00	54,00
Restauração de Amálgama - 4 faces	92,00	74,00	65,00
Restauração de Amálgama Pin	97,00	78,00	68,00
Restauração Resina Fotopolimerizável - Classe I, V ou VI	61,00	49,00	43,00
Restauração Resina Fotopolimerizável - Classe III	65,00	52,00	46,00
Restauração Resina Fotopolimerizável - Classe II ou IV	92,00	74,00	65,00
Faceta em Resina	103,00	83,00	73,00
Núcleo de Preenchimento em Ionômero de Vidro	61,00	49,00	43,00
Núcleo de Preenchimento Resina Fotopolimerizável	78,00	63,00	55,00
Núcleo de Preenchimento em Amálgama	78,00	63,00	55,00

ODONTOLOGIA			
ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Ajuste Oclusal (por sessão)	61,00	49,00	43,00
Retentor Intrarradicular	166,00	133,00	117,00
Clareamento de Dente Vitalizado	39,00	32,00	28,00
Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	416,00	333,00	292,00
Clareamento dental com moldeira de uso caseiro para dentes vitalizados e desvitalizados por arcada	262,00	210,00	184,00
Restauração Metálica Fundida	213,00	171,00	150,00
Restauração Temporária	45,00	36,00	32,00
Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	185,00	148,00	130,00
Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	430,00	344,00	301,00
ENDODONTIA			
Tratamento Endodôntico de Incisivo / Canino	184,00	148,00	129,00
Tratamento Endodôntico de Pré-Molar	218,00	175,00	153,00
Tratamento Endodôntico de Molar	354,00	284,00	248,00
Retratamento Endodôntico de Incisivo/Canino	198,00	159,00	139,00
Retratamento Endodôntico de Pré-Molar	272,00	218,00	191,00
Retratamento Endodôntico de Molar	462,00	370,00	324,00
Tratamento de Perfuração	126,00	101,00	89,00
Remoção de Núcleo Intrarradicular (por elemento)	111,00	89,00	78,00
Capeamento Pulpar (excluindo restauração final)	67,00	54,00	47,00
Pulpotomia	77,00	62,00	54,00
Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	185,00	148,00	130,00
Preparo Para Núcleo Intrarradicular	51,00	41,00	36,00
Tratamento Dentes com Rizogênese Imcompleta (por sessão)	76,00	61,00	54,00
Urgência Endodontica-Pulpectomia (independe da sequência do tratamento)	80,00	64,00	56,00
Apicetomia de Caninos ou incisivos	173,00	139,00	122,00
Apicetomia de Caninos ou incisivos com obturação retrograda	198,00	159,00	139,00
Apicetomia de pré-molares	204,00	164,00	143,00
Apicetomia de pré-molares com obturação retrógrada	230,00	184,00	161,00
Apicetomia de Molares	237,00	190,00	166,00
Apicetomia de Molares com obturação retrógrada	263,00	211,00	185,00
Remoção de Corpo Estranho Intracanal por Conduto	87,00	70,00	61,00
Curativo de Demora	99,00	80,00	70,00
Reembasamento Provisório	34,00	28,00	24,00
Restauração Temporária	45,00	36,00	32,00
PERIODONTIA			
Tratamento Não Cirúrgico Periodontite Leve (por seguimento) Baixo Risco	66,00	53,00	47,00
Tratamento Não Cirúrgico Periodontite Moderada (por seguimento) Médio Risco	76,00	61,00	54,00
Tratamento Não Cirúrgico Periodontite Grave (por seguimento) Alto Risco	89,00	72,00	63,00
Tratamento de Processo Agudo (por sessão)	78,00	63,00	55,00
Controle de Placa Bacteriana (por sessão)	30,00	24,00	21,00
Dessensibilização Dentária (por segmento)	39,00	32,00	28,00

Silvaneide

D

E

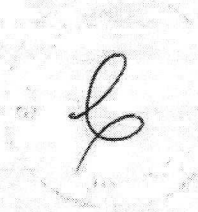
ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Imobilização Dentária com Restauração Fotopolimerizável (3 dentes)	109,00	88,00	77,00
Ajuste Oclusal (por sessão)	61,00	49,00	43,00
Remoção de Fatores de Retenção	60,00	48,00	42,00
Placa de Mordida Miorrelaxante	173,00	139,00	122,00
Proervação Pré-Cirúrgica (por segmento)	59,00	48,00	42,00
Gengivectomia (por segmento)	136,00	109,00	96,00
Cirurgia a Retalho (por segmento)	189,00	152,00	133,00
Sepultamento Radicular (por raiz)	143,00	115,00	101,00
Cunha Distal (por elemento)	135,00	108,00	95,00
Extensão de Vestíbulo (por segmento)	150,00	120,00	105,00
Enxerto Pediculado (por elemento)	143,00	115,00	101,00
Enxerto Livre (por elemento)	171,00	137,00	120,00
Enxerto conjuntivo subepitelial (por elemento)	172,00	138,00	121,00
Frenectomia ou Bridectomia	122,00	98,00	86,00
Odonto-Secção (por elemento)	139,00	112,00	98,00
Amputação Radicular sem Obturação Retrogada - por raiz	174,00	140,00	122,00
Amputação Radicular com Obturação Retrogada - por raiz	200,00	160,00	140,00
Manutenção do Tratamento Cirurgico	61,00	49,00	43,00
Tratamento Periodontal de Manutenção para Periodontite Leve 6 em 6 meses	155,00	124,00	109,00
Tratamento Periodontal de Manutenção para Periodontite Moderada 4 em 4 m	155,00	124,00	109,00
Tratamento Periodontal de Manutenção para Periodontite Grave 2 e 2 meses	155,00	124,00	109,00
Aumento de Coroa Clínica (por elemento)	141,00	113,00	99,00
Tratamento Regenerativo com uso de Barreira	435,00	348,00	305,00
Tratamento Regenerativo com enxerto de osso autógeno	279,00	224,00	196,00
Tratamento Regenerativo com materiais enxertantes	417,00	334,00	292,00
Manutenção do Tratamento Cirúrgico Relacionada a Procedimento Regenerativo (por sessão) totalizando 4 sessões	61,00	49,00	43,00
Restauração Temporária	45,00	36,00	32,00
HALITOSE			
Diagnóstico da Halitose	212,00	170,00	149,00
Tratamento da Halitose	683,00	547,00	479,00
PRÓTESE			
Planejamento em Prótese (modelo de estudo-par, montagem em articulador semi-ajustável)	82,00	66,00	58,00
Enceramento de Diagnóstico (por elemento)	90,00	72,00	63,00
Ajuste Oclusal (por sessão)	61,00	49,00	43,00
Restauração Metálica fundida	213,00	171,00	150,00
Restauração Inlay e Onlay de Porcelana	430,00	344,00	301,00
Remoção de Restaurações Metálicas ou Coroas	38,00	31,00	27,00
Recolocação de Restauração Metálica Fundida ou Coroas	49,00	40,00	35,00
Núcleo Metálico Fundido	150,00	120,00	105,00
Coroa Provisória	83,00	67,00	59,00
Coroa Provisória prensada em resina	173,00	139,00	122,00
Reembasamento provisório	34,00	28,00	24,00

ODONTOLOGIA			
ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Coroa de Jaqueta Acrílica	210,00	168,00	147,00



suopuel



ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Coroa de Jaqueta de Cerâmica Pura	495,00	396,00	347,00
Coroa Metal Cerâmica	437,00	350,00	306,00
Coroa de Veneer	354,00	284,00	248,00
Coroa Total Metálica	246,00	197,00	173,00
Coroa 3/4 ou 4/5	246,00	197,00	173,00
Facetas Laminadas de Porcelana	431,00	345,00	302,00
Prótese Fixa em Metal Cerâmica (por elemento)	588,00	471,00	412,00
Prótese Fixa em Metal Plástica (por elemento)	448,00	359,00	314,00
Prótese Fixa Adesiva Direta (por elemento)	185,00	148,00	130,00
Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Cerâmica (3 elementos)	789,00	632,00	553,00
Prótese Fixa Adesiva Indireta em Metal Plástica (3 elementos)	564,00	452,00	395,00
Prótese Parcial removível Provisória em Acrílico com ou sem Grampos	417,00	334,00	292,00
Prótese Parcial Removível com Grampos Bilateral	733,00	587,00	514,00
Prótese Parcial Removível para Encaixes	990,00	792,00	693,00
Encaixe Fêmea (por elemento)	420,00	336,00	294,00
Encaixe Macho (por elemento)	420,00	336,00	294,00
Reembasamento de Prótese Total ou Parcial	216,00	173,00	152,00
Prótese Total	939,00	752,00	658,00
Prótese Total caracterizada	1.176,00	941,00	824,00
Prótese Total imediata	603,00	483,00	423,00
Casquete de Moldagem	70,00	56,00	49,00
Ponto de Solda	147,00	118,00	103,00
Guia Cirúrgico para Prótese Imediata	210,00	168,00	147,00
Placa de Mordida Miorrelaxante e/ou Protetor Bucal	164,00	132,00	115,00
Jig ou Front-Platô	82,00	66,00	58,00
Conserto em Prótese Total / Parcial	123,00	99,00	87,00
Reparo ou Substituição de Dentes em Prótese Total ou Parcial	59,00	48,00	42,00
Clareamento dental em consultório - Técnica com peróxido de carbamida a 35% por dente	185,00	148,00	130,00
Clareamento dental com moldeira de uso caseiro - para dentes vitalizados e desvitalizados (por arcada)	262,00	210,00	184,00
Restauração inlay e onlay (Artglass/Solidex)	416,00	333,00	292,00
Restauração livre de metal	519,00	416,00	364,00
Restauração Temporária	45,00	36,00	32,00
CIRURGIA			
Exodontia (por elemento)	76,00	61,00	54,00
Exodontia a Retalho	97,00	78,00	68,00
Exodontia Raiz Residual	76,00	61,00	54,00
Alveoloplastia (por segmento)	103,00	83,00	73,00
Ulotomia	70,00	56,00	49,00
Biópsia	104,00	84,00	73,00
Sulcoplastia (por elemento)	114,00	92,00	80,00
Cirurgia para Torus Palatino	135,00	108,00	95,00
Cirurgia para Toros Mandibular - Unilateral	109,00	88,00	77,00
Cirurgia para Toros Mandibular - Bilateral	164,00	132,00	115,00
Apicetomia de Canino ou Incisivos	173,00	139,00	122,00

ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Apicetomia de Canino ou Incisivos - Com Obturação Retrograda	198,00	159,00	139,00

P

sucesso

ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Apicetomia de Pré-Molares	204,00	164,00	143,00
Apicetomia de Pré-Molares - Com obturação Retrograda	230,00	184,00	161,00
Apicetomia de Molares	237,00	190,00	166,00
Apicetomia de Molares - Com obturação Retrograda	263,00	211,00	185,00
Frenectomia ou Bridectomia	122,00	98,00	86,00
Remoção de Dentes Inclusos ou Impactados	183,00	147,00	129,00
Cirurgia de Tumores Intra-Ósseos	183,00	147,00	129,00
Tratamento de Lesão Cística (enucleação)	204,00	164,00	143,00
Tratamento de Lesão Cística (marzupialização e enucleação final)	237,00	190,00	166,00
Remoção de Corpo Estranho no Seio Maxilar	225,00	180,00	158,00
Tratamento Cirúrgico de Fístula Buco-Sinusal / Buco-nasal com retalho	183,00	147,00	129,00
Excisão de Glândula Sublingual	414,00	332,00	290,00
Excisão de Glândula Submandibular	414,00	332,00	290,00
Excisão de Glândula Parótida	671,00	537,00	470,00
Excisão de Rânula	446,00	357,00	313,00
Excisão de Tumor de Glândula Salivar	414,00	332,00	290,00
Retirada de Cálculo Salivar	167,00	134,00	117,00
Excisão de Mucocele de desenvolvimento	114,00	92,00	80,00
Drenagem de Abscesso	61,00	49,00	43,00
Ulectomia	76,00	61,00	54,00
Sinusotomia	189,00	152,00	133,00
Plástico do Canal de Stenon	350,00	280,00	245,00
Palato-labioplastia Bilateral	424,00	340,00	297,00
Tratamento Cirúrgico do Lábio Leporino	329,00	264,00	231,00
Reconstrução Parcial do Lábio Traumatizado	329,00	264,00	231,00
Reconstrução Total de Lábio Traumatizado	473,00	379,00	332,00
Redução Cirúrgica de Luxação de Articulação Temporo Mandibular (ATM)	323,00	259,00	227,00
Tratamento Cirúrgico por Anquilose de Articulação Temporo Mandibular (ATM) (por lado)	537,00	430,00	376,00
Tratamento Cirúrgico para Osteomielite dos Ossos da Face	401,00	321,00	281,00
Excisão de Sutura de Lesão da Boca com Retirada de Retalho	437,00	350,00	306,00
Suturas Simples de Face	71,00	57,00	50,00
Suturas Múltiplas de Face	109,00	88,00	77,00
Maxilectomia com e sem Esvaziamento Orbitário	430,00	344,00	301,00
Osteotomia/Osteoplastia de Mandíbula para Prognatismo	746,00	597,00	523,00
Osteotomia/Osteoplastia de Mandíbula para Micrognatismo	746,00	597,00	523,00
Osteotomia/Osteoplastia de Mandíbula para Laterognatismo	746,00	597,00	523,00
Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort I	537,00	430,00	376,00
Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort II	770,00	616,00	539,00
Osteotomia e Osteoplastia de Maxila Tipo Le Fort III	914,00	732,00	640,00
Reconstrução Total de Mandíbula com Enxerto Ósseo/ Prótese	1.111,00	889,00	778,00
Reconstrução Parcial de Mandíbula com Enxerto Ósseo/ Prótese	698,00	559,00	489,00
Reconstrução de Sulco Gengivo-Labial	149,00	120,00	105,00
Excisão em Cunha de Lábio e Sutura	152,00	122,00	107,00
Cirurgia de Hipertrofia do Lábio	257,00	206,00	180,00

ODONTOLOGIA			
ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Cirurgia para Microstomia	430,00	344,00	301,00

IP

Lucas



Serviço Social da Indústria
PELO FUTURO DO TRABALHO

ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Redução de Fratura de Ossos Próprios do Nariz	619,00	496,00	434,00
Redução incruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	200,00	160,00	140,00
Redução cruenta de Fratura Unilateral de Mandíbula	465,00	372,00	326,00
Redução incruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	243,00	195,00	171,00
Redução cruenta de Fratura Bilateral de Mandíbula	770,00	616,00	539,00
Redução cruenta de Fratura Cominutiva de Mandíbula	687,00	550,00	481,00
Redução de Fratura de Côndilo Mandibular	444,00	356,00	311,00
Fraturas Alvéolos Dentárias - Redução cruenta	129,00	104,00	91,00
Fraturas Alvéolos Dentárias - Redução incruenta	71,00	57,00	50,00
Reimplante de dente (por elemento)	115,00	92,00	81,00
Redução Incruenta de Fratura Le Fort I	348,00	279,00	244,00
Redução Incruenta de Fratura Le Fort II	348,00	279,00	244,00
Redução Incruenta de Fratura Le Fort III	401,00	321,00	281,00
Redução Cruenta de Fratura Le Fort I	537,00	430,00	376,00
Redução Cruenta de Fratura Le Fort II	746,00	597,00	523,00
Redução Cruenta de Fratura Le Fort III	746,00	597,00	523,00
Fraturas Complexas do Segmento Fixo da Face	401,00	321,00	281,00
Fraturas Complexas do Seguimento Fixo da Face com Fixação Pericraniana	1.111,00	889,00	778,00
Fraturas do Arco Zigomático-Redução Cirúrgica sem fixação	329,00	264,00	231,00
Fratura do Arco Zigomático-Redução Cirúrgica e fixação	430,00	344,00	301,00
Osteoplastia Zigomático - Maxilar	431,00	345,00	302,00
Retirada de Fios intra e Trans Ósseo	42,00	34,00	30,00
Retirada de Bloqueio Maxilo-Maxilar	39,00	32,00	28,00
Retirada de Ancoragem e Cerclagens	39,00	32,00	28,00
Cirurgia de Cisto	105,00	84,00	74,00
Artroplastia para Luxação Rescdivante da ATM	734,00	588,00	514,00
Ressecção Parcial de Mandíbula	501,00	401,00	351,00
Ressecção Parcial de Mandíbula com Enxerto Ósseo	608,00	487,00	426,00
Hemimandibulectomia	574,00	460,00	402,00
Hemimandibulectomia com colocação de prótese	698,00	559,00	489,00
Hemimandibulectomia com enxerto ósseo	770,00	616,00	539,00
Mandibulectomia com Reconstrução a custa de osteomiocutâneo	914,00	732,00	640,00
Mandibulectomia com Reconstrução Microcirúrgica	1.111,00	889,00	778,00
Osteoplastia de Etióido-Orbitárias	842,00	674,00	590,00
Osteoplastia da Mandíbula	770,00	616,00	539,00
Osteoplastia de Órbita	914,00	732,00	640,00
Ressecção de Meso Infra-Estrutura do Maxilar Superior	455,00	364,00	319,00
Ressecção Total de Maxila inclinação Exenteração de Órbita	807,00	646,00	565,00
Ressecção de Maxilar Superior e Reconstrução à custa de Retalhos	968,00	775,00	678,00
ORTODONTIA			
Aparelho Ortodôntico Fixo (metálico) - I arcada	719,00	576,00	504,00
Aparelho Ortodôntico Fixo Estético (polycarboxilato) - I arcada	1.131,00	905,00	792,00
Manutenção de Aparelho Ortodôntico	231,00	185,00	162,00
Placa Lábio-Ativa	370,00	296,00	259,00
Aparelho Extra-Bucal	482,00	386,00	338,00

ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Arco Lingual	424,00	340,00	297,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
SUSANELO

ODONTOLOGIA

ESPECIALIDADES / DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Botão de Nance	439,00	352,00	308,00
Barra Transpalatina Fixa	436,00	349,00	306,00
Barra Transpalatina Removível	266,00	213,00	187,00
Quadrihélice	439,00	352,00	308,00
Grade Palatina Fixa	439,00	352,00	308,00
Pendulum de Hilgers com mola de TMA	496,00	397,00	348,00
Pendex de Hilgers com mola de TMA	546,00	437,00	383,00
Distilador de Molar, tipo Jones Jig	492,00	394,00	345,00
Herbst Encapsulado	739,00	592,00	518,00
Mascara Facial - Delaire, Tração Reversa (sem o disjuntor)	408,00	327,00	286,00
Mentoneira	222,00	178,00	156,00
Disjuntor Palatino tipo Haas, Hyrax	506,00	405,00	355,00
Disjuntor Palatino tipo McNamara, Faltin	432,00	346,00	303,00
Frankel	569,00	456,00	399,00
Bimler	569,00	456,00	399,00
Planas	569,00	456,00	399,00
Aparelho Removível com alça de Bionator invertida	558,00	447,00	391,00
Aparelho Removível com alça de Escheler	569,00	456,00	399,00
Bionator de Balters	534,00	428,00	374,00
Placa Dupla de Sanders	558,00	447,00	391,00
Aparelho de Thurow	515,00	412,00	361,00
Placa de Hawley	257,00	206,00	180,00
Placa de Hawley com tomo expensor	305,00	244,00	214,00
Grade Palatina Removível	291,00	233,00	204,00
Planejamento em Ortodontia	433,00	347,00	304,00
OCLUSÃO			
Avaliação oclusal (retorno no período de 30 dias)	231,00	185,00	162,00
Manutenção de placa Miorelaxante 01 sessão (após 30 dias)	227,00	182,00	159,00
Acréscimo seletivo oclusal por hemiarco	227,00	182,00	159,00
Ajuste Oclusal (por sessão)	124,00	100,00	87,00
Reembasamento de Placa	432,00	346,00	303,00
Flamplator	231,00	185,00	162,00
Montagem em articulador semi-ajustável	231,00	185,00	162,00
Placa Dentada	719,00	576,00	504,00

TABELA DE PREÇOS 2020

NÚCLEO DE SEGURANÇA E SAÚDE NO TRABALHO - NSST			
DESCRIÇÃO	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
Avaliação de agentes químicos (varredura) por ponto	882,00	706,00	618,00
Avaliação de agentes químicos por ponto	454,00	364,00	318,00
Avaliação de calor por ponto	181,00	145,00	127,00
Avaliação de dosimetria por ponto	454,00	364,00	318,00
Avaliação de iluminamento por ponto	54,00	44,00	38,00
Avaliação de ruído por ponto	54,00	44,00	38,00
Avaliação de vibração por ponto	882,00	706,00	618,00
Avaliação Qualitativa	252,00	202,00	177,00
Consultoria em medicina do trabalho - hora trabalhada / mês	208,00	167,00	146,00
Diagnóstico de Prevenção de Quedas (DPQ)	1.449,00	1.160,00	1.015,00
Laudo Ergonômico - acima de 100 pessoas - valor a ser cobrado por pessoa	139,00	112,00	98,00
Laudo Ergonômico - até 100 pessoas - valor a ser cobrado por pessoa	181,00	145,00	127,00
Laudo Técnico das Condições do Ambiente de Trabalho (LTCAT)	LTCAT = Laudo + Total das Avaliações		
Laudos	1.260,00	1.008,00	882,00
Médico coordenador anual para empresa - inclusão relatório anual - por empresa mês	208,00	167,00	146,00
Programa das Condições do Meio Ambiente do Trabalho (PCMAT) - de 01 a 19 trabalhadores	1.764,00	1.412,00	1.235,00
Programa das Condições do Meio Ambiente do Trabalho (PCMAT) - de 20 a 49 trabalhadores	2.016,00	1.613,00	1.412,00
Programa das Condições do Meio Ambiente do Trabalho (PCMAT) - de 50 a 199 trabalhadores	2.520,00	2.016,00	1.764,00
Programa Das Condições Do Meio Ambiente Do Trabalho (PCMAT) - a partir de 200 trabalhadores	Sob consulta		
Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) - de 01 a 19 trabalhadores	819,00	656,00	574,00
Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) - de 20 a 49 trabalhadores	1.084,00	868,00	759,00
Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional (PCMSO) - de 50 a 199 trabalhadores	1.638,00	1.311,00	1.147,00
Programa De Controle Médico De Saúde Ocupacional (PCMSO) - a partir de 200 trabalhadores	Sob consulta		
Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) - de 01 a 19 trabalhadores	1.764,00	1.412,00	1.235,00
Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) - de 20 a 49 trabalhadores	2.016,00	1.613,00	1.412,00
Programa de Gerenciamento de Riscos (PGR) - de 50 a 199 trabalhadores	2.520,00	2.016,00	1.764,00
Programa De Gerenciamento De Riscos (PGR) - a partir de 200 trabalhadores	Sob consulta		
Programa de Prevenção de Riscos ambientais (PPRA) - de 01 a 19 trabalhadores	819,00	656,00	574,00
Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) - de 20 a 49 trabalhadores	1.084,00	868,00	759,00
Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) - de 50 a 199 trabalhadores	1.638,00	1.311,00	1.147,00
Programa de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) - a partir de 200 trabalhadores	Sob consulta		

Assinatura

TABELA DE PREÇOS 2020

CLÍNICA MÉDICA			
ESPECIALIDADES	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
NATAL E MOSSORÓ			
Consulta Medicina do trabalho - Atestado de Saúde Ocupacional - ASO	38,00	31,00	27,00
NATAL			
CLÍNICA GERAL	130,00	104,00	91,00
CARDIOLOGIA	130,00	104,00	91,00
GINECOLOGIA	130,00	104,00	91,00
DERMATOLOGIA	130,00	104,00	91,00
UROLOGIA	122,00	98,00	86,00
ENDOCRINOLOGIA	122,00	98,00	86,00
PSICOLOGIA	100,00	80,00	70,00
PEDIATRIA	130,00	104,00	91,00
MOSSORÓ			
CLÍNICA GERAL	180,00	144,00	126,00
CARDIOLOGIA	180,00	144,00	126,00
GINECOLOGIA	160,00	128,00	112,00
DERMATOLOGIA	160,00	128,00	112,00
UROLOGIA	160,00	128,00	112,00
ENDOCRINOLOGIA	160,00	128,00	112,00
PSICOLOGIA	150,00	120,00	105,00
PEDIATRIA	180,00	144,00	126,00

TABELA DE PREÇOS 2020

EXAMES LABORATORIAIS

DESCRIÇÃO DOS EXAMES	POLO NATAL			POLO MOSSORÓ		
	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%	100%	80%	70%
Acido Úrico	11,00	9,00	8,00	11,00	9,00	8,00
Ácidos (Fólico, hipúrico, láctico, mandélico, metil hipúrico, transmuônico, triclora acético)	47,00	38,00	33,00	35,00	28,00	25,00
Acth (Hormônio Adrenocorticotrófico)	70,00	56,00	49,00	51,00	41,00	36,00
Aeo - Asio	15,00	12,00	11,00	8,00	7,00	6,00
Ala-U (Ácido Delta Aminolevulínico)	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Aldolase	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Aldosterona	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
Alfa 1 Anti Tripsina	51,00	41,00	36,00	51,00	41,00	36,00
Alfa 1 Feto Proteína	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Alfa 1 Glicoproteína	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
Amilase	16,00	13,00	12,00	19,00	16,00	14,00
Amônia	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Androstenediona	58,00	47,00	41,00	63,00	51,00	45,00
Anti HCV	78,00	63,00	55,00	51,00	41,00	36,00
Antígeno Carcino Embrionário (CEA)	53,00	43,00	38,00	48,00	39,00	34,00
Apolipoproteína - A1	46,00	37,00	33,00	46,00	37,00	33,00
Apolipoproteína - B	46,00	37,00	33,00	46,00	37,00	33,00
Beta HCG	23,00	19,00	17,00	19,00	16,00	14,00
Beta HCG Quantitativo	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
Bilirrubina Total e Frações	13,00	11,00	10,00	8,00	7,00	6,00
Bromazepam	98,00	79,00	69,00	98,00	79,00	69,00
C.P.K.	15,00	12,00	11,00	23,00	19,00	17,00
C3 ou Complemento Sérico 3 ou C4 ou Complemento Sérico 4	41,00	33,00	29,00	41,00	33,00	29,00
Ca (125, 15/3, 19/9)	58,00	47,00	41,00	51,00	41,00	36,00
Calcio	13,00	11,00	10,00	8,00	7,00	6,00
Cálcio Ionico	11,00	9,00	8,00	11,00	9,00	8,00
Calcitonina	76,00	61,00	54,00	76,00	61,00	54,00
Calciúria 24 HS	27,00	22,00	19,00	27,00	22,00	19,00
Capacidades de combinação do Ferro (livre e total)	30,00	24,00	21,00	30,00	24,00	21,00
Carboxihemoglobina	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Cardiolipinas (IGA, IGG, IGM)	70,00	56,00	49,00	70,00	56,00	49,00
Caxumba IGG ou IGM	63,00	51,00	45,00	63,00	51,00	45,00
Célula Le, Pesquisa	27,00	22,00	19,00	27,00	22,00	19,00
Célula Parietal	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Ceruloplasmina	41,00	33,00	29,00	41,00	33,00	29,00
Cetonemia ou Cetonúria	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Chagas	30,00	24,00	21,00	38,00	31,00	27,00
Chumbo (Sangue, urina, sérico)	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Citomegalovirus IGG ou IGM - (CMV)	47,00	38,00	33,00	38,00	31,00	27,00
Citomegalovirus, Teste de Avidex IGG	193,00	155,00	136,00	193,00	155,00	136,00
Classificação Sanguíneo (ABO e RH)	13,00	11,00	10,00	8,00	7,00	6,00
Coagulograma I	15,00	12,00	11,00	15,00	12,00	11,00
Coagulograma II	27,00	22,00	19,00	27,00	22,00	19,00
Cobre (sangue)	39,00	32,00	28,00	39,00	32,00	28,00
Colesterol (VLDL, HDL, LDL, Total)	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Colesterol Total e Frações	27,00	22,00	19,00	27,00	22,00	19,00
Colinesterase Eritrocitária	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
Colinesterase Plasmática	34,00	28,00	24,00	34,00	28,00	24,00
Complemento Sérico Total - Ch100	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00
Contagem de Plaquetas ou Reticulócitos	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Coombs (direto ou indireto)	11,00	9,00	8,00	11,00	9,00	8,00
Coprocultura	48,00	39,00	34,00	38,00	31,00	27,00
Cortisol (Quimioluminescência, livre/urina)	49,00	40,00	35,00	49,00	40,00	35,00
Creatinina	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
Creatinina-Clearance	30,00	24,00	21,00	30,00	24,00	21,00
Dengue, IGG ou IGM	63,00	51,00	45,00	63,00	51,00	45,00
DHEA	41,00	33,00	29,00	41,00	33,00	29,00
Diazepam (Hplc)	80,00	64,00	56,00	80,00	64,00	56,00
Dihidrotestosterona - DHT	68,00	55,00	48,00	68,00	55,00	48,00
DNA Nativo, Auto Anticorpos	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
Eletroforese de Lipoproteínas	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00

20

sucesso

6

DESCRIÇÃO DOS EXAMES	EXAMES LABORATÓRIAS					
	POLO NATAL			POLO MOSSORÓ		
	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%	100%	80%	70%
Eletroforese de Proteínas	42,00	34,00	30,00	35,00	28,00	25,00
Endomísio IGA ou IGG, Anticorpo Anti	91,00	73,00	64,00	91,00	73,00	64,00
Epstein Baar IGG - Anticorpos	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00
Epstein Baar IGM - Anticorpos	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00
Eritrograma	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
Esquistossomose	39,00	32,00	28,00	39,00	32,00	28,00
Estradiol = E2 ou Estrona = E1	41,00	33,00	29,00	35,00	28,00	25,00
Estradiol Livre	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
Fator Anti-Nuclear (FAN) ou Fenol Urinário	39,00	32,00	28,00	26,00	21,00	19,00
Fenobarbital	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
Fenol Urinário	39,00	32,00	28,00	39,00	32,00	28,00
Ferritina Sérica	49,00	40,00	35,00	38,00	31,00	27,00
Ferro	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Fluoreto	42,00	34,00	30,00	38,00	31,00	27,00
Fosfatase (ácida ou alcalina)	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
Fosforo	11,00	9,00	8,00	11,00	9,00	8,00
Fragilidade Capilar	10,00	8,00	7,00	10,00	8,00	7,00
FSH	41,00	33,00	29,00	38,00	31,00	27,00
FTA-ABS - Treponema IGG	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
Gama GT	17,00	14,00	12,00	14,00	12,00	10,00
Gastrina	51,00	41,00	36,00	51,00	41,00	36,00
Gliadina IGG ou IGM, Anticorpos Anti	58,00	47,00	41,00	58,00	47,00	41,00
Glicohemoglobina = HbA1c	51,00	41,00	36,00	51,00	41,00	36,00
Glicose 6-Fosfato-Desidrogenase (G6PD)	41,00	33,00	29,00	41,00	33,00	29,00
Glicose ou Glicemia	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
HCG masculino ou Beta HCG masculino	42,00	34,00	30,00	42,00	34,00	30,00
HCV	83,00	67,00	59,00	53,00	43,00	38,00
HDV, Anti	93,00	75,00	66,00	93,00	75,00	66,00
Helicobacter Pylori, Anti IGM	78,00	63,00	55,00	78,00	63,00	55,00
Hematócrito	8,00	7,00	6,00	8,00	7,00	6,00
Hemoglobina A2	65,00	52,00	46,00	65,00	52,00	46,00
Hemoglobina Fetal	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
Hemoglobina H, pesquisa	33,00	27,00	24,00	33,00	27,00	24,00
Hemoglobina S, Teste de Solubilidade	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Hemograma	13,00	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00
Hemograma + Plaquetas (Hemograma Completo)	17,00	14,00	12,00	16,00	13,00	12,00
Hemossedimentação (VSH)	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Hepatite (Haptoglobina, HAV total, HBC IGG, HBC IGM, HBC total, HBE AG, HBE anti, HBs anti, HBsAg)	48,00	39,00	34,00	40,00	32,00	28,00
Herpes Vírus Simples I e II IGG, I anticorpos IGG, I anticorpos IGM, II anticorpos IGG, II anticorpos IGM)	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
HGH (Hormônio do Crescimento ou após exercício)	42,00	34,00	30,00	42,00	34,00	30,00
HIV I e II	83,00	67,00	59,00	63,00	51,00	45,00
Htlv I e II, Anticorpos Anti	80,00	64,00	56,00	80,00	64,00	56,00
HVA Igg	49,00	40,00	35,00	49,00	40,00	35,00
HVA Igm	55,00	44,00	39,00	55,00	44,00	39,00
IA2, Anti-Ilhota	78,00	63,00	55,00	78,00	63,00	55,00
IGA, Imunoglobulina	46,00	37,00	33,00	46,00	37,00	33,00
IGE específico ou RAST (cada) ****	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Ige Múltiplo (Rast) - Cada	102,00	82,00	72,00	102,00	82,00	72,00
IGE Total	41,00	33,00	29,00	28,00	23,00	20,00
IGF-1-Somatomedina C	105,00	84,00	74,00	105,00	84,00	74,00
IGFBP-3	129,00	104,00	91,00	129,00	104,00	91,00
IGG ou IGM, Imunoglobulina	46,00	37,00	33,00	46,00	37,00	33,00
Imunocomplexos Circulantes 9C1q IGG	101,00	81,00	71,00	101,00	81,00	71,00
Imunofixação	114,00	92,00	80,00	114,00	92,00	80,00
Indican, pesquisa - Urina	46,00	37,00	33,00	46,00	37,00	33,00
Insulina	72,00	58,00	51,00	72,00	58,00	51,00
Insulina, Auto Anticorpos	98,00	79,00	69,00	98,00	79,00	69,00
Isoaglutininas	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Latex	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
LDH	11,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00
Leucograma	11,00	9,00	8,00	11,00	9,00	8,00

DESCRIÇÃO DOS EXAMES	EXAMES LABORATORIAIS					
	POLO NATAL			POLO MOSSORÓ		
	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%	100%	80%	70%
LH	41,00	33,00	29,00	28,00	23,00	20,00
Lipase	34,00	28,00	24,00	34,00	28,00	24,00
Lípidios Totais	41,00	33,00	29,00	41,00	33,00	29,00
Lipoproteína	65,00	52,00	46,00	65,00	52,00	46,00
Lítio	38,00	31,00	27,00	23,00	19,00	17,00
Lkm, Anti	55,00	44,00	39,00	55,00	44,00	39,00
Lyne, Anticorpos Totais	105,00	84,00	74,00	105,00	84,00	74,00
Magnésio	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
Manganês (sangue e urina)	57,00	46,00	40,00	38,00	31,00	27,00
Mercurio	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Metanol ou Micológico de Unhas	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
Microalbuminúria	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Microsomal, Anti-Tpo ou Mitocôndria, Anticorpos Anti	65,00	52,00	46,00	65,00	52,00	46,00
Mioglobina Urinária-Pesquisa	42,00	34,00	30,00	42,00	34,00	30,00
Monotest	34,00	28,00	24,00	34,00	28,00	24,00
Mucopolissacarídes - pesquisa	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
Mucoproteína	16,00	13,00	12,00	15,00	12,00	11,00
Musculo Liso	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00
Mycoplasma Pneumoniae, IGG ou IGM	83,00	67,00	59,00	83,00	67,00	59,00
Níquel	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
Parasít. de fezes (2 amostras ou seriado)	19,00	16,00	14,00	15,00	12,00	11,00
Parasitológico	9,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Paratormônio, PTH Intacto	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Paul-Bunnell-Davidsohn, Reação	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Pcna, Anticorpos Anti ou Peptídeo C	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Pesquisa de Larvas ou Leucócitos	9,00	8,00	7,00	9,00	8,00	7,00
Plaquetas	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Potássio	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Progesterona	48,00	39,00	34,00	33,00	27,00	24,00
Prolactina = Prl *	41,00	33,00	29,00	28,00	23,00	20,00
Proteína C Reativa (PCR)	10,00	8,00	7,00	10,00	8,00	7,00
Proteína C Reativa de Alta Sensibilidade	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
Proteína de Bence Jones ou Glicosilada	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Proteínas Totais e Frações	13,00	11,00	10,00	8,00	7,00	6,00
Proteína 24 Hs	27,00	22,00	19,00	27,00	22,00	19,00
Psa ***	51,00	41,00	36,00	51,00	41,00	36,00
Reticulócitos	9,00	8,00	7,00	28,00	23,00	20,00
Rubéola IGG ou IGM	53,00	43,00	38,00	30,00	24,00	21,00
Sangue Oculto nas fezes	38,00	31,00	27,00	15,00	12,00	11,00
Saturação de Transferrina - Índice	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
SDHEA	41,00	33,00	29,00	51,00	41,00	36,00
SHBG - Globulina Ligadora de Hormônios Sexuais	57,00	46,00	40,00	57,00	46,00	40,00
Sódio	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
SS Auto Anticorpos	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
SSA (Ro) ou SSB (La), Auto Anticorpos	63,00	51,00	45,00	63,00	51,00	45,00
Sumário C Sedimentos ou EAS	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
T.Cruzi, pesquisa de Anticorpos	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
T.G.P	16,00	13,00	12,00	11,00	9,00	8,00
T3	33,00	27,00	24,00	28,00	23,00	20,00
T3 Retenção	53,00	43,00	38,00	53,00	43,00	38,00
T3 Reverso	98,00	79,00	69,00	98,00	79,00	69,00
T4	33,00	27,00	24,00	28,00	23,00	20,00
TBG - Globulina Ligadora Tiroxina	83,00	67,00	59,00	83,00	67,00	59,00
Tempo de Coagulação (TC) ou Tempo de Sangria (TS)	8,00	7,00	6,00	8,00	7,00	6,00
Tempo de Protrombina (TP) (Tap)	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
Tempo de Trombop. Parcial (TTP)	13,00	11,00	10,00	13,00	11,00	10,00
Teofilina	66,00	53,00	47,00	66,00	53,00	47,00
Teste Ampliado (2)	242,00	194,00	170,00	242,00	194,00	170,00
Teste Básico (1)	212,00	170,00	149,00	212,00	170,00	149,00
Teste de Gravidez	11,00	9,00	8,00	19,00	16,00	14,00
Teste do Látex	9,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Testosterona	40,00	32,00	28,00	51,00	41,00	36,00
Testosterona Livre	49,00	40,00	35,00	51,00	41,00	36,00

Suzanne

EXAMES LABORATÓRIAS						
DESCRIÇÃO DOS EXAMES	POLO NATAL			POLO MOSSORÓ		
	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%	100%	80%	70%
TGO	16,00	13,00	12,00	13,00	11,00	10,00
Tiocianato	46,00	37,00	33,00	46,00	37,00	33,00
Tireoglobulina	65,00	52,00	46,00	42,00	34,00	30,00
Tireoglobulina, Anticorpos Anti-Tireoideanos	65,00	52,00	46,00	42,00	34,00	30,00
Toxoplasmose IGG	38,00	31,00	27,00	28,00	23,00	20,00
Toxoplasmose IGM	46,00	37,00	33,00	35,00	28,00	25,00
Transferrina	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
Treponema IGG ou IGM	56,00	45,00	40,00	56,00	45,00	40,00
Treponema Pallidum Anticorpos Totais	63,00	51,00	45,00	63,00	51,00	45,00
Treponema Pallidum quantitativo	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00
Triglicérides	13,00	11,00	10,00	10,00	8,00	7,00
Tripsina Fecal	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00
Trypanosoma Cruzi (Elisa)	53,00	43,00	38,00	38,00	31,00	27,00
Trypanosoma Cruzi IGG ou IGM, quantitativo	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00
TSH	33,00	27,00	24,00	26,00	21,00	19,00
Ureia	11,00	9,00	8,00	8,00	7,00	6,00
Ureia, Clearance	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
V.D.R.L	10,00	8,00	7,00	8,00	7,00	6,00
Varicella Zoster IGG ou IGM, Anti	67,00	54,00	47,00	67,00	54,00	47,00
Vitamina B12	63,00	51,00	45,00	51,00	41,00	36,00
Vitamina C ou E	98,00	79,00	69,00	98,00	79,00	69,00
Waler Rose ou Widal-Reação	38,00	31,00	27,00	38,00	31,00	27,00
Zinco	48,00	39,00	34,00	48,00	39,00	34,00

24

2

TABELA DE PREÇOS 2020

EXAMES AUXILIARES

DESCRIÇÃO DOS EXAMES	POLO NATAL			POLO MOSSORÓ		
	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%	100%	80%	70%
Articulações Temporomandibulares	320,00	256,00	224,00	320,00	256,00	224,00
Articular (Por Articulação)	83,00	67,00	59,00	83,00	67,00	59,00
Contraste	152,00	122,00	107,00	152,00	122,00	107,00
Densitometria Óssea - 02 Segmentos	-	-	-	110,00	88,00	77,00
Densitometria Óssea - Corpo Inteiro	-	-	-	166,00	133,00	117,00
Doppler Colorido De Vasos Cervicais e Artérias (Estruturas Isolada, Vasos Cervicais, Artérias Viscerais, Membro Superior - Uni, Aorta E Arterias Renais, Aorta E Ilias (Aorta Abdominal), Transcraniano Ou Transfontanela, Estudo De 03 Ou Mais Vasos, Estudo De 03 Ou Mais Vasos Com Doppler Convencional, Membro Inferior -Uni)	230,00	184,00	161,00	230,00	184,00	161,00
Eco stress	-	-	-	378,00	303,00	265,00
Ecocardiograma bidimensional com Doppler colorido	-	-	-	215,00	172,00	151,00
Eletrcardiograma	33,00	27,00	24,00	40,00	32,00	28,00
Eletronecefalograma (em sano e virgília ou com mapeamento)	182,00	146,00	128,00	158,00	127,00	111,00
Espirometria	121,00	97,00	85,00	42,00	34,00	30,00
Laringoscopia simples	-	-	-	68,00	55,00	48,00
Laudo de Rx Geral	14,00	12,00	10,00	-	-	-
Mamografia	-	-	-	189,00	152,00	133,00
Mamografia Digital	-	-	-	110,00	88,00	77,00
Mapa de pressão arterial	-	-	-	177,00	142,00	124,00
Polissonografia	741,00	593,00	519,00	741,00	593,00	519,00
Remoção cerume ouvido bilateral	30,00	24,00	21,00	30,00	24,00	21,00
Remoção cerume ouvido unilateral	17,00	14,00	12,00	17,00	14,00	12,00
Remoção de corpo estranho de nariz, ouvido ou ringe	76,00	61,00	54,00	76,00	61,00	54,00
Ressonância Magnética (Coluna Cervical, Coluna Lombar, Coluna Torácica, Crânio, Coxo Femoral, Face, Joelho, Ouvido, Ombro, Órbita, Pelve, Quadril/Bacia, Sela Túcica, Segmentos Apendiculares (Coxa, Perna), Tornozelo, Parede Torácica ou Arcos Costais, Esterno)	824,00	660,00	577,00	824,00	660,00	577,00
Rx 05 esqueleto (inc. básicas)	-	-	-	360,00	288,00	252,00
Rx 05 tórax em ap + p	-	-	-	51,00	41,00	36,00
Rx digital coluna vertebral	212,00	170,00	149,00	212,00	170,00	149,00
Rx diversos	66,00	53,00	47,00	82,00	66,00	58,00
Teste cutâneo alérgico	-	-	-	60,00	48,00	42,00
Teste ergométrico	-	-	-	177,00	142,00	124,00
Tomografia	499,00	400,00	350,00	499,00	400,00	350,00
Uretrocistoscopia	-	-	-	257,00	206,00	180,00
Usg (próstata, vias urinárias, mamária, obstétrica, pélvica, próstata trans-retal, testículos, tireoide, transvaginal, abdominal total)	94,00	76,00	66,00	120,00	96,00	84,00
Usg Ginecológica/obstétrica (Obstétrica Morfológica, Obstétrica Translucência Nucal, Transvaginal P/ Controle De Ovulação, Obstétrica Convencional Com Doppler Colorido, Obstétrica Endovaginal 1º Trimestre)	171,00	137,00	120,00	171,00	137,00	120,00
Video laringoscopia	-	-	-	87,00	70,00	61,00

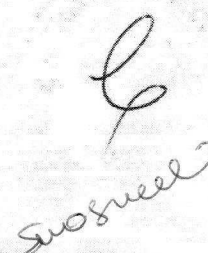


TABELA DE PREÇOS 2020

DESCRIÇÃO	FONOAUDIOLOGIA					
	POLO NATAL			POLO MOSSORÓ		
	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%	100%	80%	70%
Audiometria Tonal	30,00	24,00	21,00	28,00	23,00	20,00
Audiometria Vocal SRT ou STR	17,00	14,00	12,00	28,00	23,00	20,00
Impedanciometria	60,00	48,00	42,00	60,00	48,00	42,00
Gerenciamento Audiométrico - até 100 trabalhadores - Valor a ser cobrado por pessoa	181,00	145,00	127,00	181,00	145,00	127,00
Gerenciamento Audiométrico - acima de 100 trabalhadores - Valor a ser cobrado por pessoa	139,00	112,00	98,00	139,00	112,00	98,00
Programa De Conservação Auditiva - PCA	882,00	706,00	618,00	882,00	706,00	618,00

27

6

TABELA DE PREÇOS 2020

FISIOTERAPIA			
ESPECIALIDADES	VALOR	INDÚSTRIA NÃO SINDICALIZADA	INDÚSTRIA SINDICALIZADA
	100%	80%	70%
FISIOTERAPIA (NSO)			
Afecções da coluna e membros	33,00	27,00	24,00
Afecções de mais de um membro	27,00	22,00	19,00
Afecções de mais de um seg. coluna	27,00	22,00	19,00
Afecções de um membro	19,00	16,00	14,00
Afecções de um segmento coluna	23,00	19,00	17,00
Amputação Bilateral	33,00	27,00	24,00
Amputação Unilateral	27,00	22,00	19,00
Assist. Fisio-TTT de Patologia Neurológicas c/Avd	49,00	40,00	35,00
Ataxias	26,00	21,00	19,00
Contusão	27,00	22,00	19,00
Destoxirredução Corporal	136,00	109,00	96,00
Desvios Posturais da Coluna	30,00	24,00	21,00
Distúrbios Circulatórios	26,00	21,00	19,00
Distúrbios Circulatórios - mais de um segmento	41,00	33,00	29,00
Doenças Pulmonares - atendimento ambulatorial	27,00	22,00	19,00
Drenagem Linfática Facial	66,00	53,00	47,00
Drenagem Linfática Corporal	83,00	67,00	59,00
Entorse	23,00	19,00	17,00
Hemiplegia / Hemiparesia	30,00	24,00	21,00
Lesão Nervosa - mais de um nervo	30,00	24,00	21,00
Lesão Nervosa - um nervo	23,00	19,00	17,00
Massagem Relaxamento	76,00	61,00	54,00
Miopatias	33,00	27,00	24,00
Monoplegia	26,00	21,00	19,00
Paralisia Cerebral (tratamento motor)	53,00	43,00	38,00
Paraplegia / Paraparesia	38,00	31,00	27,00
Parkinson	33,00	27,00	24,00
Pré e Pós Operatório	41,00	33,00	29,00
Quadriplegia e Quadriparesia	41,00	33,00	29,00
Queimaduras	33,00	27,00	24,00
Recuperação Fratura/Luxação - +1m	33,00	27,00	24,00
Recuperação Fratura/Luxação - 1m	27,00	22,00	19,00
Retardo do Desenvolvimento Psicomotor (TTT Motor)	53,00	43,00	38,00
Revitalização Facial	60,00	48,00	42,00
Seq. Traum. Torácico / Abdominais	27,00	22,00	19,00
Seq. Traumatismo Tendões	27,00	22,00	19,00
FISIOTERAPIA DOMICILIAR			
Fisioterapia Neurofuncional - Por Pessoa E Por Hora	76,00	61,00	54,00
Fisioterapia Traumato Ortopédica - Por Pessoa E Por Hora	76,00	61,00	54,00
Fisioterapia Uroginecologia - Por Pessoa E Por Hora	76,00	61,00	54,00
Fisioterapia Pediátrica - Por Pessoa E Por Hora	76,00	61,00	54,00
Fisioterapia Vascular - Por Pessoa E Por Hora	76,00	61,00	54,00
Fisioterapia Da Atm - Articulação Temporo Mandibular - Por Pessoa E Por Hora	76,00	61,00	54,00

Assinado