

PRÉ OPERATÓRIO						
Ceratometria	1.600	950	R\$ 17,00	R\$ 16.150,00	R\$ 32.300,00	
Biometria ultrassônica			R\$ 17,00	R\$ 5.383,33		
Biomicroscopia de fundo de olho			R\$ 17,00	R\$ 5.383,33		
Microscopia especular de córnea	1.600	950	R\$ 17,00	R\$ 5.383,33		
		1.900				
* Valor contratualizado pela SESA com o Hospital Evangélico de Cachoeiro de Itapemirim. Valor médio de R\$ 17,00 para exames que se enquadram em: Diagnoses de oftalmologia [código 02.11.06], conforme metodologia utilizada pelo Setor de Contratação da SESA. O valor de R\$ 17,00 refere-se a média de valores da TEBALA SUS observados dentro do bloco de diagnoses em oftalmologia.						
RISCO CIRÚRGICO						
ECG*	1.600	950	7	R\$ 6.650,00	R\$ 23.307,40	
Hemograma Completo	1.600	950	4,11	R\$ 5.918,40		
TAP	1.600	950	2,73	R\$ 2.593,50		
PTTK	1.600	950	5,77	R\$ 5.481,50		
Dosagem Glicose	1.600	950	1,85	R\$ 2.664,00		
		4.750				
* Valor de Referência do CIM POLI NORTE. O valor do CIM PEDRA AZUL é de 10,00. ** Demais valores seguem a Tabela SUS e Consórcios de Saúde.						
PATOLOGIA CLÍNICA						
PATOLOGIA CLÍNICA*	1.890	1.890				
* Valor definido após 03 meses de início das atividades, valor variável em função dos tipos de cirurgias e das análises clínicas.						
MEMÓRIAS DE CÁLCULO E DEMAIS OBSERVAÇÕES						
VALOR SERVIÇOS MÉDICOS						
	valor de referencia	valor anual total				
VALOR POR CONSULTA *	40,00 / consulta	R\$ 96.000,00				
*Valor correspondente à realização de consultas (Consórcios Cim Pedra Azul e Cim Poli Norte).						
DIMENSIONAMENTO CONSULTÓRIO						
CONSULTÓRIO	CARGA HORÁRIA DE FUNCIONAMENTO	TEMPO DE ATENDIMENTO	Nº DE CONSULTAS POR HORA	NÚMERO DE CONSULTAS /ANO		
SEGUNDA-SEXTA	04 HS/DIA	20 min	3	2.400	2.400	