



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal
SERVIÇO ADMINISTRATIVO-FINANCEIRO - SAF/DGE/COPFS/DGP/PF

TERMO DE CREDENCIAMENTO PF SAÚDE - Nº 41/2022/SAF/DGE/COPFS/DGP/PF

CRENCIADOR: A UNIÃO, por intermédio da POLÍCIA FEDERAL, CNPJ 00.394.494/0166-44, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 4, Edifício Multibrasil Corporate - Torre D, térreo, Brasília/DF, CEP 70714-903, telefone (61)2024-8000, e-mail pf.saude@pf.gov.br, neste ato representada pelo Sr. HUGO DE BARROS CORREIA, Coordenador do PF Saúde, nomeado por intermédio da Portaria nº 16.791-DG/PF de 08/11/2022, CPF 937.513.545-49, RG 11608862 SSP/SE, e

CRENCIADA: LABORATÓRIO SABIN DE ANÁLISES CLÍNICAS S.A, CNPJ Nº 00.718.528/0001-09, estabelecida na SAAN QUADRA 03, LOTES 165 A 245, CEP: 70.632-300, ASA NORTE, BRASÍLIA – DF, e-mail: corporativo@sabin.com.br, telefone: (61) 3329-8068 e (61) 3329-8020, neste ato representada pelo(a) Presidente Executiva, Sra. **LIDIA FREIRE ABDALLA NERY**, CPF 693.909.246-34; C.I: M-6.747.200 SSP/MG.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Prestação de serviços de atendimento médico-hospitalar/odontológico/paramédico aos beneficiários do Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal, doravante denominado PF SAÚDE, de acordo com teor da Carta Proposta que segue o padrão adotado pelo Programa de Saúde e Assistência Social do Ministério Público da União (Plan-Assiste), nas especialidades contidas no rol de serviços prestados pela CRENCIADA.

PARÁGRAFO ÚNICO – O modelo de Carta Proposta mencionado no caput e adotado como padrão pela CRENCIANTE decorre da assinatura de Acordo de Cooperação Técnica firmado entre a Polícia Federal, CNPJ 00.394.494/0014-50, e o Ministério Público Federal, CNPJ 26.989.715/0050-90, publicado no Diário Oficial da União em 24/06/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Aplica-se ao Termo de Credenciamento firmado entre as partes as normas do art. 230 da Lei nº 8.112/90, as disposições contidas na Lei nº 8.666/93, as normas insertas no Acordo de Cooperação Técnico-Institucional nº 10/2022, celebrado entre Polícia Federal e o Ministério Público Federal, as disposições do Edital de Credenciamento MPF nº 01/2020 e o Regulamento Geral do PF SAÚDE, publicado por intermédio da Portaria DG/PF nº 16.598, de 23 de agosto de 2022, no Boletim de Serviço nº 161, de 24 de agosto de 2022.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RELAÇÃO JURIDICO-ADMINISTRATIVA

A CRENCIADA se obriga a prestar atendimento aos beneficiários do PF SAÚDE respeitando as condições e políticas de negociação celebradas junto ao Ministério Público Federal (Plan-Assiste), por meio do Termo de Credenciamento nº 1210/2021 e seus termos aditivos e/ou posteriores alterações.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Os valores dos serviços prestados são aqueles negociados pelas partes, estabelecido no Anexo I, observados os ditames da Lei nº 8.666/93.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Para que o atendimento ao beneficiário possa ser realizado, é imprescindível apresentação da carteira do Programa de Saúde (ou de prestadora conveniada, contratada ou que tenha relação de reciprocidade com a CRENCIANTE), seja ela física ou virtual, além de documento de identificação pessoal legível.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Para procedimentos que exijam autorização prévia, o CRENCIADO deve solicitar a autorização por parte do CRENCIANTE pelo portal eletrônico ou, na indisponibilidade deste, através da central de atendimento.

CLÁUSULA QUARTA - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes do presente credenciamento, ao longo do período de vigência, serão custeadas por recursos orçamentários da União, na forma de dotações orçamentárias e de créditos adicionais, bem como contribuições dos beneficiários do PF SAÚDE, na forma de mensalidades, coparticipações, pagamentos e outros.

CLÁUSULA QUINTA - VIGÊNCIA

A vigência deste termo será a mesma constante no Acordo de Cooperação Técnico-Institucional nº 10/2022, que institui o compartilhamento de rede credenciada entre a Polícia Federal e o Ministério Público Federal, ressalvado o direito dos signatários deste termo ao distrato, nos termos desta cláusula.

PARÁGRAFO ÚNICO - As partes podem se manifestar pelo distrato ou prorrogação do credenciamento estabelecido neste termo a qualquer tempo, por manifestação de vontade discricionária, mediante comunicação escrita à contraparte com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE

O reajuste do preço dos serviços, desde que requerido pelo prestador, obedecerá às seguintes condições:

- I - periodicidade mínima de 12 (doze) meses da data da aceitação e assinatura da proposta;
- II - parâmetros de mercado; e
- III - a variação do IPCA para o período, como limite máximo à majoração.

PARÁGRAFO ÚNICO – Em virtude da data em que a Polícia Federal firmou o ACT com o Ministério Público Federal, a periodicidade mínima prevista no inciso I da Cláusula Sexta poderá ser, uma única vez e no primeiro ano, flexibilizada pelo CRENCIANTE, de forma a manter o equilíbrio econômico-financeiro do pacto, tendo como referência a data do último reajuste entre MPF/Plan-Assiste e o CRENCIADO.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PAGAMENTO

A fatura deverá ser encaminhada até o 3º dia útil de cada mês, e a respectiva nota fiscal entregue até o 5º dia útil do mês subsequente, via portal de relacionamento web do sistema de gestão da CRENCIANTE, com transmissão de arquivo digital XML no padrão TISS acompanhado da documentação pertinente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Não será aceita documentação em meio físico.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O pagamento será realizado até o último dia útil do mês subsequente a entrega da fatura.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Para o faturamento somente serão aceitas as guias de atendimento emitidas com, no máximo, 90 dias contados a partir da data de atendimento.

PARÁGRAFO QUARTO - As notas fiscais entregues após o prazo estabelecido nesta cláusula, desde que não excedam o prazo máximo estabelecido no Parágrafo Terceiro, serão pagas até o último dia útil do mês subsequente a sua entrega.

PARÁGRAFO QUINTO - A critério da CREDENCIANTE, o pagamento dos serviços contratados poderá ser realizado pela Associação de Apoio ao Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal – ASO/PF CNPJ nº 48.314.463/0001-54, cujo Estatuto foi registrado no dia 15/08/2022, no Cartório do 2º Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas de Brasília, sob nºC0000011384, Livro nºA075, folha nº294, em 15/08/2022.

PARÁGRAFO SEXTO - Nos casos definidos pela CREDENCIANTE, haverá necessidade de auditoria in loco para fechamento de contas e o CREDENCIADO só poderá encaminhá-las após a conclusão da auditoria.

PARÁGRAFO SÉTIMO - A CREDENCIADA se compromete a receber equipe de acompanhamento de internados, sem objeção, de acordo com critérios estabelecidos pela CREDENCIANTE.

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

Havendo rescisão do presente pacto, nas hipóteses de serviços hospitalares, o CREDENCIADO obriga-se a manter eventual internação de beneficiários que já estiverem internados antes da rescisão e a CREDENCIANTE obriga-se a pagar as despesas até a alta hospitalar ou a transferência do beneficiário, nos preços e prazos ajustados neste instrumento.

PARÁGRAFO ÚNICO - Havendo rescisão contratual o CREDENCIADO compromete-se a encaminhar à CREDENCIANTE no prazo de cinco dias a contar da data do aviso de rescisão, um relatório identificando os beneficiários em tratamento continuado, pré-natal, pré-operatório ou que necessitam de atenção especial, devendo ainda o CREDENCIADO comunicar de maneira formal os beneficiários que se encontram nessa situação.

CLÁUSULA NONA – DA GLOSA

As notas fiscais/faturamentos poderão ser glosadas parcial ou integralmente conforme análises técnica e financeira.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O recurso de glosa poderá ser apresentado em até 30 dias após o retorno da glosa com a análise do faturamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O recurso apresentado poderá ser deferido total ou parcialmente.

PARÁGRAFO TERCEIRO – O pagamento de valores de recurso de glosa deferido será realizado em até 60 dias contados da data da apresentação do recurso.

PARÁGRAFO QUARTO – Em caso de deferimento total ou parcial do recurso, deverá o CREDENCIADO apresentar a respectiva nota fiscal, com o valor deferido, em no máximo 5 dias úteis após o deferimento.

PARÁGRAFO QUINTO – As notas fiscais entregues após o prazo estabelecido no parágrafo anterior serão pagas até o último dia útil do mês subsequente a sua entrega.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste Termo de Credenciamento, a sua regularidade fiscal e trabalhista, bem como enviar mensalmente as certidões negativas que a comprove.

PARÁGRAFO ÚNICO - A irregularidade fiscal ou trabalhista ou o não envio das certidões mencionadas no caput poderá acarretar no descredenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

O presente documento estabelece como disposições finais os seguintes termos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - As ações fiscalizatórias e operacionais relacionadas à execução deste Termo de Credenciamento serão realizadas pela Polícia Federal, por meio de fiscais especialmente designados para este fim, de empresa de gestão e auditorias contratadas para assessorarem a fiscalização e, ainda, pelo público usuário dos serviços objeto deste Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A assistência à saúde ocorrerá à luz do Regulamento do PF SAÚDE.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O CREDENCIANTE se obriga a promover acompanhamento e a fiscalização dos serviços, bem como efetuar o pagamento das despesas à CREDENCIADA, de acordo com as condições e prazos estabelecidos.

PARÁGRAFO QUARTO - As atividades relacionadas à autorização, auditoria e glosas, bem como todas as demais atividades do plano de saúde, serão operacionalizadas pela equipe técnica designada pela Polícia Federal.

PARÁGRAFO QUINTO - O extrato do presente Termo de Credenciamento será publicado no Diário Oficial da União, conforme dispõe o artigo 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93.

PARÁGRAFO SEXTO - É eleito o foro da cidade de Brasília/DF, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Credenciamento que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º, da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Credenciamento foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em conformidade, vai assinado pelos contraentes e por duas testemunhas.

HUGO DE BARROS CORREIA
COPFS/DGP/PF

LIDIA FREIRE ABDALLA NERY
LABORATÓRIO SABIN DE ANÁLISES CLÍNICAS S.A

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO
Delegada de Polícia Federal

SILVANE SILVA COSTA VAL
Agente de Polícia Federal

ANEXO

Os valores e condições específicas consignados em virtude de negociação com a prestadora estão descritos abaixo:

ANEXO I

- Os preços dos serviços objeto deste Instrumento serão pagos pelo CREDENCIANTE da seguinte forma:
 - Os serviços de **SADT** corresponderá àqueles fixados na Tabela AMB/92 com CH R\$0,25 para os Serviços de Análises Clínicas.
 - Para os exames não constantes da tabela AMB/92, será adotada para cobrança a tabela CBHPM 2012 com deflator nos portes de -10%(dez por cento), UCO R\$11,50 e Filme R\$21,50.
- Medicamentos:** Serão pagos conforme Revista BRASINDICE PMC(preço máximo ao consumidor) sem taxa de comercialização;
- Medicamentos** não constantes da Revista BRASINDICE, serão pagos pelo preço de Nota Fiscal acrescido de taxa de comercialização de 10%(dez por cento).
- Valor do filme: R\$ 21,50;
- Materiais:** Conforme a revista Simpro sem taxa de comercialização;
- Outros materiais não constantes das tabelas acordadas, serão pagos conforme o valor da nota fiscal de compra do produto, desde que autorizadas previamente pelo credenciante;
- Na hipótese de utilização da tabela AMB/92 e CBHPM 2012, e ocorrendo casos de procedimentos ali não previstos, o procedimento será negociado entre as partes, mediante autorização prévia do PF SAÚDE;
- Exames específicos serão remunerados conforme ANEXO II.

ANEXO II

PACOTES		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR
40314561	Vírus Zika - por PCR	R\$ 200,00
40314618	SARS-CoV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	R\$ 180,00
40404153	PCR em tempo real para os vírus parainfluenza e influenza	R\$ 150,00
40404161	PCR em tempo real para vírus respiratório sincicial	R\$ 150,00
40324788	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM, isolada por classe de imunoglobulina	R\$ 100,00
40324796	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos totais (IgA, IgG, IgM)	R\$ 100,00

Condicionantes para autorização do exame de Sorologia

Considerando a Resolução Normativa - RN Nº 460, de 13 de agosto de 2020, da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, que altera a Resolução Normativa - RN nº 428, de 07 de novembro de 2017, que dispõe sobre o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde no âmbito da Saúde Suplementar, para regulamentar a utilização de testes sorológicos para infecção pelo Coronavírus e revoga a Resolução Normativa - RN nº 458, de 26 de julho de 2020, o PF Saúde passa a cobrir o exame SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID- 19) - Pesquisa de anticorpos IgG ou anticorpos totais, sob os seguintes códigos:

4.03.24.78-8 SOROLOGIA PARA PESQUISA DE ANTICORPOS IGG
4.03.24.79-6 PESQUISA DE ANTICORPOS TOTAIS (IgA, IgG, IgM)

A diretriz de utilização proposta pela ANS se aplica ao PF Saúde **somente** quando o paciente estiver diagnosticado:

- Com sintomas de Síndrome Gripal (SG) ou Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).
- Crianças ou adolescentes com quadro suspeito de Síndrome Multissistêmica Inflamatória pós-infecção pelo SARS-Cov2.

O pedido médico deverá estar datado e conter explicitamente as informações sobre a condição clínica do paciente descrita acima, devendo descrever os sintomas gripais (SG ou SRAG).

IMPORTANTE:

Não serão autorizados os exames cuja finalidade são:

- screening (triagem);
- retorno ao trabalho;
- pré-operatório;
- controle de cura;
- contato próximo/domiciliar com caso confirmado; e
- verificação de imunidade pós vacinal.

Também **NÃO** serão autorizados concomitantemente os exames SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19) - Pesquisa por RT - PCR e sorológico para Pesquisa de anticorpos IgG ou anticorpos totais.

* Em relação ao exame 4.03.24.78-8 SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos, a cobertura pelo PF SAÚDE restringe-se à pesquisa de anticorpos IgG.

Exames realizados em desacordo com as orientações acima serão passíveis de glosa pelo PF SAÚDE.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
40325024	TESTE SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO	R\$ 75,00
Condicionantes para autorização do exame de Sorologia		
<p>Considerando a Resolução Normativa – RN Nº 478, de 19 de janeiro de 2022, da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS, que altera a Resolução Normativa - RN nº 465, de 24 de fevereiro de 2021, que dispõe sobre o Rol de Procedimentos e Eventos em Saúde no âmbito da Saúde Suplementar, para regulamentar a utilização do Teste SARS-COV-S (Coronavírus COVID-19) teste rápido para detecção de antígeno, sob o seguinte código:</p> <p style="text-align: center;">40325024 - TESTE SARS-COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO</p> <p>A diretriz de utilização proposta pela ANS se aplica ao PF SAÚDE somente quando o paciente estiver diagnosticado:</p> <p>a) Com sintomas de Síndrome Gripal (SG) ou Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG). b) Crianças ou adolescentes com quadro suspeito de Síndrome Multissistêmica Inflamatória pós-infecção pelo SARS-Cov2.</p> <p>O pedido médico deverá estar datado e conter explicitamente as informações sobre a condição clínica do paciente descrita acima, devendo descrever os sintomas gripais (SG ou SRAG).</p> <p>IMPORTANTE:</p> <p>Não serão autorizados os exames cuja finalidade são:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) screening (triagem); 2) retorno ao trabalho; 3) pré-operatório; 4) controle de cura; 5) contato próximo/domiciliar com caso confirmado; e 6) verificação de imunidade pós vacinal. <p>Exames realizados em desacordo com as orientações acima serão passíveis de glosa pelo PF SAÚDE.</p>		

PACOTES DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR(R\$)
41101014	RM - CRÂNIO (ENCÉFALO)	R\$ 670,00
41101022	RM - SELA TURCICA (HIPOFISE)	R\$ 670,00
41101030	RM - BASE DO CRÂNIO	R\$ 670,00
41101057	PERFUSÃO CEREBRAL POR RM	R\$ 670,00
41101065	ESPECTROSCOPIA POR RM	R\$ 670,00
41101073	RM - ORBITA BILATERAL	R\$ 670,00
41101081	RM - OSSOS TEMPORAIS BILATERAL	R\$ 670,00
41101090	RM - FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R\$ 670,00
41101103	RM - ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 670,00
41101111	RM - PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE, TRAQUEIA, TIREÓIDE, PARATIREÓIDE)	R\$ 670,00
41101120	RM - TORAX (MEDIÁSTINO, PULMÃO, PAREDE TORÁCICA)	R\$ 670,00

41101138	RM - CORAÇÃO MORFOLÓGICO E FUNCIONAL	R\$ 670,00
41101146	RM - CORAÇÃO MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + ESTRESSE	R\$ 670,00
41101154	RM - CORAÇÃO MORFOLÓGICO E FUNCIONAL + PERFUSÃO + VIABILIDADE MIOCÁRDICA	R\$ 670,00
41101170	RM - ABDOME SUPERIOR (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO)	R\$ 670,00
41101189	RM - PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R\$ 670,00
41101197	RM - FETAL	R\$ 670,00
41101200	RM - PÊNIS	R\$ 670,00
41101219	RM - BOLSA ESCROTAL	R\$ 670,00
41101227	RM - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBAR	R\$ 670,00
41101235	RM - FLUXO LIQUORICO (COMO COMPLEMENTAR)	R\$ 670,00
41101243	RM - PLEXO BRAQUIAL (DESFILEIRO TORACICO) OU LOMBOSSACRAL (NÃO INCLUI COLUNA CERVICAL OU LOMBAR)	R\$ 670,00
41101251	RM - MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO E ARTICULAÇÕES)	R\$ 670,00
41101260	RM - MÃO (NÃO INCLUI PUNHO)	R\$ 670,00
41101278	RM - BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R\$ 670,00
41101286	RM - COXA (UNILATERAL)	R\$ 670,00
41101294	RM - PERNA (UNILATERAL)	R\$ 670,00
41101308	RM - PE (ANTEPE) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R\$ 670,00
41101316	RM - ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R\$ 670,00
41101332	ANGIO-RM DE AORTA TORÁCICA	R\$ 670,00
41101340	ANGIO-RM DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 670,00
41101359	HIDRO-RM (COLANGIO-RM OU URO-RM OU MIELO-RM OU SIALO-RM OU CISTOGRAFIA POR RM)	R\$ 670,00
41001383	RM - RECONSTRUÇÃO TRIDIMENSIONAL - ACRESCENTAR AO EXAME DE BASE	R\$ 670,00
41101480	RM - MAMA (BILATERAL)	R\$ 670,00
41101499	ANGIO-RM ARTERIAL PULMONAR	R\$ 670,00
41101502	ANGIO-RM VENOSA PULMONAR	R\$ 670,00
41101510	ANGIO-RM ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 670,00
41101529	ANGIO-RM VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 670,00
41101537	ANGIO-RM ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 670,00
41101545	ANGIO-RM VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 670,00
41101553	ANGIO-RM ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 670,00
41101596	ANGIO-RM ARTERIAL DE PELVE	R\$ 670,00
41101600	ANGIO-RM VENOSA DE PELVE	R\$ 670,00
41101618	ANGIO-RM ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 670,00
41101626	ANGIO-RM VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 670,00
41101634	RM - ENDORRETAL	R\$ 670,00
41102010	ANTRO-RM (INCLUIR A PUNÇÃO ARTICULAR) - POR ARTICULAÇÃO	R\$ 670,00

41001010	TC - CRÂNIO OU SELA TURCICA OU ORBITAS	R\$ 500,00
41001028	TC - MASTÓIDES OU ORELHAS	R\$ 500,00
41001036	TC - FACE OU SEIOS DA FACE	R\$ 500,00
41001044	TC - ARTICULAÇÕES TEMPOROMANDIBULARES	R\$ 500,00
41001060	TC - PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE, TIREÓIDE, FARINGE E GLÂNDULAS SALIVARES)	R\$ 500,00
41001079	TC - TÓRAX	R\$ 500,00
41001095	TC - ABDOME TOTAL (ABDOME SUPERIOR, PELVE E RETROPERITÔNIO)	R\$ 500,00
41001109	TC - ABDOME SUPERIOR	R\$ 500,00
41001117	TC - PELVE OU BACIA	R\$ 500,00
41001125	TC - COLUNA CERVICAL OU DORSAL OU LOMBO-SACRA (ATÉ 3 SEGMENTOS)	R\$ 500,00
41001133	TC - COLUNA - SEGMENTO ADICIONAL	R\$ 50,00
41001141	TC - ARTICULAÇÃO (ESTERNOCLAVICULAR OU OMBRO OU COTOVELO OU PUNHO OU SACROILÍACAS OU COXOFEMORAL OU JOELHO OU TORNOZELO) - UNILATERAL	R\$ 500,00
41001150	TC - SEGMENTO APENDICULAR (BRAÇO OU ANTEBRAÇO OU MÃO OU COXA OU PERNA OU PÉ) O UNILATERAL	R\$ 50,00
41001176	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORÁCICA	R\$ 500,00
41001184	ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA ABDOMINAL	R\$ 500,00
41001192	TC - ESCANOMETRIA DIGITAL (SOMENTE AMBULATORIAL)	R\$ 500,00
41001370	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CRÂNIO	R\$ 500,00
41001389	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CRÂNIO	R\$ 500,00
41001397	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PESCOÇO	R\$ 500,00
41001400	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PESCOÇO	R\$ 500,00
41001419	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE TÓRAX	R\$ 500,00
41001427	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE TÓRAX	R\$ 500,00
41001435	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 500,00
41001443	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE ABDOME SUPERIOR	R\$ 500,00
41001451	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE PELVE	R\$ 500,00
41001460	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE PELVE	R\$ 500,00
41001478	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 500,00
41001516	ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL PULMONAR	R\$ 500,00
41001524	ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA PULMONAR	R\$ 500,00
Incluso no Pacote: Honorários médicos do exame, filme radiológico, materiais e medicamentos inclusive o contraste, todas as despesas inerentes à realização do procedimento.		

HUGO DE BARROS CORREIA
COPFS/DGP/PF

LIDIA FREIRE ABDALLA NERY
LABORATÓRIO SABIN DE ANÁLISES CLÍNICAS S.A

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO
Delegada de Polícia Federal

SILVANE SILVA COSTA VAL
Agente de Polícia Federal



Documento assinado eletronicamente por **LIDIA FREIRE ABDALLA NERY**, **Usuário Externo**, em 29/12/2022, às 14:08, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **RUBIA DANYLA GAMA PINHEIRO**, **Delegado(a) de Polícia Federal**, em 23/01/2023, às 13:31, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **SILVANE SILVA COSTA VAL**, **Agente de Polícia Federal**, em 23/01/2023, às 14:00, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **HUGO DE BARROS CORREIA**, **Delegado(a) de Polícia Federal**, em 24/01/2023, às 18:41, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=26031871&crc=889342C8.
Código verificador: **26031871** e Código CRC: **889342C8**.

