

## Protocolo 1.612/2025

---

**De:** Gabinete do Prefeito- PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

**Para:** DCAT - DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO ADMINISTRATIVA E TELEFONIA

**Data:** 25/09/2025 às 16:41:52

**Setores (CC):**

DCAT

**Setores envolvidos:**

DAL, DCAT, GAB-VER

### 1.07-Resposta a Requerimento

---

**Entrada\*:**

Site

Senhor Presidente:

Em referência ao Ofício n.º 0849/2025-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 179/2025, de autoria do ilustre vereador, Jerônimo Gonçalves (PL), em resposta, vimos encaminhar o Ofício nº 1.729/2025-GP/PMC, anexo.

Respeitosamente,

Ivanilde Melo.

**Anexos:**

MANIFESTACAO\_DESPACHO\_14\_SMS.pdf

Oficio\_n\_1\_729\_2025\_GP.pdf

## Protocolo 14- 18.774/2025

**De:** Jeisiane P. - SMS-R

**Para:** SMS - Secretaria Municipal de Saúde

**Data:** 24/09/2025 às 17:10:22

**Setores envolvidos:**

SMS, GAB, GAB-ASS, SMS-CA, SMEAE-GRO, SMA - PROT, PROT-SMEAE, SMS-R, GAB- ED, SMS-PCSR

### Requerimento Câmara

Prezado Senhor,

Considerando segue em anexo formalização de resposta a presente demanda para devida análise e assinatura, conforme o entendimento.

Atenciosamente.

—  
Jeisiane da Guia Sabala Pereira

Assistente Administrativo

**Anexos:**

2022.pdf

2023.pdf

2024\_1.pdf

2024\_2.pdf

Credenciamento\_Fornecedores\_1\_.pdf

Credenciamento\_Fornecedores\_1\_1\_.pdf

Protocolo\_n\_18\_774\_2025\_Resp\_Camara\_Oficio\_n\_0849\_2025\_JERONIMO\_GONCALVES\_PL\_INFORMACOES\_S

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste  
03214145/0001-83 Exercício: 2022

Página 1

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATO  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://cactosfz.com.br/verificacao/>

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste  
03214145/0001-83                      Exercício: 2023

LISTAGEM DE EMPENHOS - PERÍODO: 30/12/1899 a 30/12/1899 | SITUAÇÃO EM: 31/12/2023

| Emp.   | Tipo | Data       | Ficha | Vinculo | Fonte   | Ent. | Unid.Orç. | Funcional             | Categoria    | Fornecedor                  | Empenhado    | Reforçado | Anulado   | Liquidado    | À Liquidar | Pago         | À Pagar   |
|--------|------|------------|-------|---------|---------|------|-----------|-----------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----------|-----------|--------------|------------|--------------|-----------|
| 01483  | ES   | 07/02/2023 | 0336  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 4.4.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 4.502,04     | 0,00      | 0,11      | 4.501,93     | 0,00       | 4.501,93     | 0,00      |
| 01761  | ES   | 13/02/2023 | 0335  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 1.774.492,06 | 0,00      | 0,00      | 1.774.492,06 | 0,00       | 1.774.492,06 | 0,00      |
| 01762  | ES   | 13/02/2023 | 0335  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 148.836,12   | 0,00      | 0,00      | 148.836,12   | 0,00       | 148.836,12   | 0,00      |
| 01763  | ES   | 13/02/2023 | 0337  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2043.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 1.138.332,00 | 0,00      | 0,00      | 1.138.332,00 | 0,00       | 1.043.471,00 | 94.861,00 |
| 01764  | ES   | 13/02/2023 | 0334  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.1.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 182.406,07   | 0,00      | 0,00      | 182.406,07   | 0,00       | 182.406,07   | 0,00      |
| 02736  | EX   | 04/03/2022 | 8003  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 23.868,11    | 0,00      | 0,00      | 23.868,11    | 0,00       | 23.868,11    | 0,00      |
| 02738  | EX   | 04/03/2022 | 8004  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2043.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 109.229,00   | 0,00      | 14.368,00 | 94.861,00    | 0,00       | 94.861,00    | 0,00      |
| 07284  | ES   | 06/06/2023 | 1249  | 300.000 | 3.2.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2043.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 284.583,00   | 0,00      | 0,00      | 284.583,00   | 0,00       | 284.583,00   | 0,00      |
| 09999  | EX   | 29/08/2022 | 8003  | 300.000 | 1.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 4.4.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 607,78       | 0,00      | 0,00      | 607,78       | 0,00       | 607,78       | 0,00      |
| 15350  | OR   | 04/12/2023 | 1395  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 150.000,00   | 0,00      | 0,00      | 150.000,00   | 0,00       | 150.000,00   | 0,00      |
| 15351  | OR   | 04/12/2023 | 1392  | 300.000 | 3.1.600 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 200.000,00   | 0,00      | 0,00      | 200.000,00   | 0,00       | 200.000,00   | 0,00      |
| 15445  | OR   | 11/12/2023 | 0334  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.1.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 16.582,37    | 0,00      | 0,00      | 16.582,37    | 0,00       | 16.582,37    | 0,00      |
| 15446  | OR   | 11/12/2023 | 0335  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 161.317,46   | 0,00      | 0,00      | 161.317,46   | 0,00       | 161.317,46   | 0,00      |
| 15737  | EX   | 29/12/2022 | 8003  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.1.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 28.662,74    | 0,00      | 0,00      | 28.662,74    | 0,00       | 28.662,74    | 0,00      |
| 15740  | EX   | 29/12/2022 | 8003  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 164.108,68   | 0,00      | 0,00      | 164.108,68   | 0,00       | 164.108,68   | 0,00      |
| 15788  | EX   | 29/12/2022 | 8004  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 445.348,56   | 0,00      | 0,00      | 445.348,56   | 0,00       | 445.348,56   | 0,00      |
| Total: |      |            |       |         |         |      |           |                       |              |                             | 4.832.875,99 | 0,00      | 14.368,11 | 4.818.507,88 | 0,00       | 4.723.646,88 | 94.861,00 |



Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.sp.gov.br/verificacao/> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste  
03214145/0001-83                      Exercício: 2024

LISTAGEM DE EMPENHOS - PERÍODO: 30/12/1899 a 30/12/1899 | SITUAÇÃO EM: 31/12/2024

| Emp.   | Tipo | Data       | Ficha | Vinculo | Fonte   | Ent. | Unid.Orç. | Funcional             | Categoria    | Fornecedor                  | Empenhado    | Reforçado | Anulado    | Liquidado    | À Liquidar | Pago         | À Pagar    |
|--------|------|------------|-------|---------|---------|------|-----------|-----------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----------|------------|--------------|------------|--------------|------------|
| 01464  | GL   | 05/02/2024 | 0158  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2043.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 1.138.332,00 | 0,00      | 94.861,00  | 1.043.471,00 | 0,00       | 1.043.471,00 | 0,00       |
| 01465  | GL   | 05/02/2024 | 0156  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 180.483,72   | 0,00      | 15.040,31  | 165.443,41   | 0,00       | 120.322,48   | 45.121,93  |
| 01750  | GL   | 09/02/2024 | 0157  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 4.4.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 4.575,00     | 0,00      | 0,00       | 4.575,00     | 0,00       | 3.431,25     | 1.143,75   |
| 01756  | GL   | 14/02/2024 | 0156  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 1.774.491,62 | 0,00      | 161.317,42 | 1.613.174,20 | 0,00       | 1.451.856,78 | 161.317,42 |
| 01757  | GL   | 15/02/2024 | 0155  | 300.000 | 3.1.500 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.1.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 187.570,00   | 0,00      | 0,00       | 187.570,00   | 0,00       | 168.817,00   | 18.753,00  |
| 01763  | EX   | 13/02/2023 | 8003  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2043.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 94.861,00    | 0,00      | 0,00       | 94.861,00    | 0,00       | 94.861,00    | 0,00       |
| 04446  | GL   | 09/04/2024 | 0596  | 300.000 | 3.2.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INTERMUNICIPAL DE | 500.000,00   | 0,00      | 0,00       | 500.000,00   | 0,00       | 500.000,00   | 0,00       |
| Total: |      |            |       |         |         |      |           |                       |              |                             | 3.880.313,34 | 0,00      | 271.218,73 | 3.609.094,61 | 0,00       | 3.382.759,51 | 222.033,10 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁ CERES

Avenida Brasil, 119 - Jardim Celeste  
03214145/0001-83                      Exercício:    2024

LISTAGEM DE EMPENHOS - PERÍODO: 30/12/1899 a 30/12/1899 | SITUAÇÃO EM: 31/12/2024

| Emp.   | Tipo | Data       | Ficha | Vinculo | Fonte   | Ent. | Unid.Orç. | Funcional             | Categoria    | Fornecedor                    | Empenhado  | Reforçado | Anulado | Liquidado  | À Liquidar | Pago       | À Pagar |
|--------|------|------------|-------|---------|---------|------|-----------|-----------------------|--------------|-------------------------------|------------|-----------|---------|------------|------------|------------|---------|
| 14312  | ES   | 10/12/2024 | 0706  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INT. DE SAUDE DO OE | 270.400,00 | 0,00      | 0,00    | 270.400,00 | 0,00       | 270.400,00 | 0,00    |
| 14313  | ES   | 10/12/2024 | 0706  | 300.000 | 3.1.621 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INT. DE SAUDE DO OE | 56.000,00  | 0,00      | 0,00    | 56.000,00  | 0,00       | 56.000,00  | 0,00    |
| 14453  | ES   | 11/12/2024 | 0715  | 300.000 | 3.1.600 | 002  | 020502    | 10.302.1003.2042.0000 | 3.3.71.70.01 | CONSORCIO INT. DE SAUDE DO OE | 76.800,00  | 0,00      | 0,00    | 76.800,00  | 0,00       | 76.800,00  | 0,00    |
| Total: |      |            |       |         |         |      |           |                       |              |                               | 403.200,00 | 0,00      | 0,00    | 403.200,00 | 0,00       | 403.200,00 | 0,00    |



Oeste de Mato Grosso

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Avenida Presidente Tancredo Neves, Nº 5659

CEP 78.280-000 - Mirassol D Oeste - MT

Fone: (65) 3241-2729

www.cisomt.com.br

E-mail: cisomt@cisomt.com.br

CNPJ: 01.870.663/0001-20

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

SERVIÇOS DE GINECOLOGIA - CONSULTAS E CIRURGIAS - 5 prestadores

CLINICACERES ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR LTDA - 65 9998-9111 - (1 procedimentos)

02.402.758/0001-81: CLINICACERES - DR TANAKA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          |
|------------|------------|---------------------------------------|
| 08/05/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA |

ELIVANIA TOLEDO SERVICOS MEDICOS - 65 9973-8935 - (2 procedimentos)

31.412.838/0001-16: ELIVANIA TOLEDO RODRIGUES LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          |
|------------|------------|---------------------------------------|
| 29/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA |
| 21/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ESTUDO URODINAMICO |

HOSPITAL OTORRINO - 65 2128-8000 - (1 procedimentos)

14.347.727/0001-54: HOSPITAL OTORRINO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          |
|------------|------------|---------------------------------------|
| 22/04/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA |

HOSPITAL QUALITY - 65 3223-6048 - (1 procedimentos)

24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          |
|------------|------------|---------------------------------------|
| 20/03/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA |

VALDIR MILANI LTDA - 65 9955-1500 - (1 procedimentos)

31.322.780/0001-10: VALDIR MILANI

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          |
|------------|------------|---------------------------------------|
| 29/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

CONSULTAS - ENDOCRINO, DERMATOLOGISTA, PISQUIATRA, VASCULAR, ORTOPEDIA, NEFROLOGISTA, INFECTOLOGISTA, UROLOGISTA, CIRURGIÃO GERAL - 15 prestadores

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>



🔗 CIRURGIA SAUDE - ANDRÉ AMARAL - 65 3223-4297 - (1 procedimentos)  
43.503.399/0001-36: SERVICO DE CIRURGIA SAUDE LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                |
|------------|------------|-----------------------------|
| 31/01/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL |

🔗 CIRURGICA GRASSANI - GUILHERME GRASSANI - CIRURGIA GERAL - 65 3223-2405 - (1 procedimentos)  
05.090.397/0001-73: GRASSANI SCAFF SERVICOS MEDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                |
|------------|------------|-----------------------------|
| 31/01/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL |

🔗 CLINICA DE UROLOGIA SOUZA JUNIOR - 65 3223-4081 - (1 procedimentos)  
26.562.793/0001-26: SOUZA JUNIOR CIA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento           |
|------------|------------|------------------------|
| 27/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - UROLOGISTA |

🔗 CLINICA MEDICA MEDICA - VASCULAR RODOLFO QUIDA - 65 3223-4893 - (1 procedimentos)  
41.627.351/0001-04: R PACHECO QUIDA CLINICA MEDICA MEDICA LIMITADA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                   |
|------------|------------|--------------------------------|
| 10/05/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO VASCULAR |

🔗 CTR-CENTRO DE TRATAMENTO DO RIM - 65 3223-5846 - (1 procedimentos)  
02.030.980/0001-09: CENTRO DE TRATAMENTO DO RIM LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento             |
|------------|------------|--------------------------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - NEFROLOGISTA |

🔗 DANIELA MENEGUCCI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS - 65 3223-4893 - (1 procedimentos)  
46.176.456/0001-08: D. MENEGUCCI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                |
|------------|------------|-----------------------------|
| 31/01/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL |

🔗 DERMATOLOGIA - DRA BARBARA KLEIN BISINELLA DIAS - 65 3223-4297 - (1 procedimentos)  
15.332.247/0001-82: B K BISINELLA DIAS EIRELI

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento             |
|------------|------------|--------------------------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - DERMATOLOGIA |

🔗 FDB SERVIÇOS MÉDICOS - 65 9811-7045 - (1 procedimentos)  
43.049.925/0001-30: FDB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento               |
|------------|------------|----------------------------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - INFECTOLOGISTA |

🔗 FLUIR CIRURGIA VASCULAR - 65 3322-0671 - (1 procedimentos)  
21.708.780/0001-07: FLUIR CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR LTDA

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                   |
|------------|------------|--------------------------------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO VASCULAR |

🔗 GASTRO E DERME - 65 3211-1600 - (1 procedimentos)  
13.429.222/0001-76: CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO DERME LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento             |
|------------|------------|--------------------------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - DERMATOLOGIA |

🔗 GONCALVES E SABINO SS LTDA ME - 65 3223-4893 - (2 procedimentos)  
22.037.869/0001-43: GONCALVES E SABINO S S LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                |
|------------|------------|-----------------------------|
| 12/09/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL |
| 26/09/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - UROLOGISTA      |

🔗 HOSPITAL QUALITY - 65 3223-6048 - (3 procedimentos)  
24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                |
|------------|------------|-----------------------------|
| 27/06/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL |
| 11/07/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - COLOPROCTOLOGIA |
| 04/10/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - UROLOGISTA      |

🔗 PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS - 65 9941-3088 - (1 procedimentos)  
07.469.459/0001-88: ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento            |
|------------|------------|-------------------------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - PSIQUIATRIA |

🔗 SCOT - 65 3223-3288 - (1 procedimentos)  
14.735.460/0001-72: SCOT SERVICO CACERENSE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento          |
|------------|------------|-----------------------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - ORTOPEDIA |

🔗 VILAR SERVICOS MEDICO - ORTOPEDIA E COLOPROCTOLOGIA - 65 9814-3063 - (2 procedimentos)  
42.383.706/0001-20: VILAR SERVICOS MEDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                |
|------------|------------|-----------------------------|
| 17/09/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - COLOPROCTOLOGIA |
| 17/09/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - ORTOPEDIA       |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

SERVIÇOS DE GASTRO - CONSULTAS E EXAMES - 2 prestadores



📍 GASTRO E DERME - 65 3211-1600 - (2 procedimentos)

13.429.222/0001-76: CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO DERME LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                         |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO |
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME ?? COLONOSCOPIA - COLOSCOPIA, COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO |

📍 GASTROCLINICA - DR GUILHERME - 65 3223-1989 - (3 procedimentos)

36.929.396/0001-01: G C L GASTROENTEROLOGIA CLINICA CIRURGICA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                         |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GASTROENTEROLOGIA                                                                        |
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO |
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME ?? COLONOSCOPIA - COLOSCOPIA, COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

SERVIÇOS DE OTORRINO - CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS - 1 prestadores

📍 HOSPITAL OTORRINO - 65 2128-8000 - (38 procedimentos)

14.347.727/0001-54: HOSPITAL OTORRINO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                   |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - ADENOIDECTOMIA COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS                                                  |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS                               |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS                                    |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - CORDECTOMIA OU RESSECÇÃO DE TUMOR DE LARINGE, COM USO DE LASER                                      |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - EPISTAXE COM CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESFENOPALATINA - UNILATERAL                                    |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - ESTAPEDECTOMIA INCLUSO PRÓTESE                                                                      |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - EXERESE CISTO TIREOGLOSSO                                                                           |
| 20/12/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE                                                                      |
| 25/03/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - FRENÉCTOMIA / FRENOTOMIA - CENTRO CIRURGICO E ANESTESIA                                             |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - MASTOIDECTOMIA OU TIMPANOMASTOIDECTOMIA                                                             |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - PAROTIDECTOMIA                                                                                      |
| 04/10/2024 | 31/12/2025 | CIRURGIA - RESSECCAO DE TUMOR DE NASAL                                                                         |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL                                                                         |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS NASAIS                     |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - SINUSECTOMIA OU SINUSECTOMIA ETMOIDAL MAXILAR COM USO DE VÍDEO CIRÚRGICO CIRURGIA DOS SEIOS DA FACE |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                              |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - SINUSECTOMIA OU SINUSECTOMIA ETMOIDAL MAXILAR COM USO DE VÍDEO CIRÚRGICO<br>CIRURGIA DOS SEIOS DA FACE COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIMPANOPLASTIA                                                                                                                 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR                                                                            |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIMPANOTOMIA COM O USO DE DRENO OTOLÓGICO                                                                                      |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIREOIDECTOMIA                                                                                                                 |
| 22/10/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TURBINECTOMIA                                                                                                                  |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - UVULOPALATOPLASTIA COM OU SEM TURBINECTOMIA                                                                                    |
| 30/10/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIAS - MICROCIRURGIA OTOLÓGICA                                                                                                       |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - OTORRINOLARINGOLOGIA                                                                                                          |
| 04/12/2024 | 31/12/2025 | DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO                                                                                         |
| 30/10/2023 | 31/12/2025 | EXERESE DE TUMOR DE VIAS AERIAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO                                                                                |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - AUDIOMETRIA COMPLETA TONAL, VOCAL, SRT E IMPEDANCIOMETRIA                                                              |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BERA - NÃO INCLUI SEDAÇÃO                                                               |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL – BERA EM CENTRO CIRURGICO COM SEDAÇÃO                                                  |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - VIDEOESTROSCÓPIA                                                                                                       |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – ELETROCOCLEOGRAFIA                                                                                                     |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – OTOEMISSIONES ACÚSTICAS – TRANSIENTES OU PRODUTO DE DISTORÇÃO. (TESTE DA ORELINHA)                                     |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – TESTE ALERGICO – PROVA IMUNOALÉRGICAS RESPIRATÓRIAS. (TESTE ALERGICO)                                                  |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – TESTE DE SELEÇÃO DE PROTESE AUDITIVA                                                                                   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – TESTE VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICO                                                                                    |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – VIDEOFLUOROSCOPIA DA DEGLUTIÇÃO – VIDEO DEGLUTOGRAMA                                                                   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – VIDEOLARINGOSCOPIA / VIDEONASOLARINGOSCOPIA                                                                            |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE PAGAMENTO DE DIARIA - DIARIA DE INTERNACAO EM LEITO CLINICO DE 24 VINTE QUATRO HORAS                                           |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

001/2023 - CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA - 4 prestadores

📍 CARDIOLOGIA DRA VERIDIANA PALMIRO - 65 3223-4297 - (2 procedimentos)  
20.392.799/0001-16: PALMIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                   |
|------------|------------|------------------------------------------------|
| 29/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CARDIOLOGIA                        |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO |

📍 COMACOR - 65 3223-4297 - (6 procedimentos)  
15.434.270/0001-88: COMACOR SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS S S LTDA

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                          |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CARDIOLOGIA                                                               |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ECOCARDIOGRAMA                                                     |
| 29/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO                                        |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - TESTE ERGOMETRICO, TESDE DE ESFORCO OU TESTE SOBRE ESTRESSE FISICO |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)                 |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)           |

📍 PRO NEURO CLINICA MEDICA - EMERSON NEURO - 65 3223-1648 - (2 procedimentos)  
10.938.106/0001-94: EMERSON MARTINS DE OLIVEIRA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                           |
|------------|------------|----------------------------------------|
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - NEUROLOGIA                 |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROENCEFALOGRAMA |

📍 PROCOR - DR SERGIO CARDIO - 65 3223-4893 - (5 procedimentos)  
15.116.979/0001-35: PROCOR ASSISTENCIA MEDICO EM DOENCAS DO CORACAO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                |
|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CARDIOLOGIA                                                     |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ECOCARDIOGRAMA                                           |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO                              |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)       |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A) |

**RELAÇÃO DE PRESTADORES** em 22/09/2025  
**003/2023 - CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA - USG - 5 prestadores**

📍 CDI CACERES DIAGNOSTICO POR IMAGEM - USG - 65 9996-0289 - (26 procedimentos)  
32.026.596/0001-95: E. GONCALVES MONTIJO CIA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                             |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR / BEXIGA / ÚTERO / OVÁRIO E ANEXOS PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS                                     |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                     |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                    |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                                                                        |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                       |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                      |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - INCLUI FÍGADO VIAS BILIARES / VESÍCULA / PÂNCREAS E BAÇO                                       |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INCLUI ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN INFERIOR E RINS / BEXIGA / AORTA / VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS |



| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                          |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                              |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO POR ARTICULAÇÃO                                    |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL UNILATERAL / BILATERAL                          |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                     |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL UNILATERAL / BILATERAL                         |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                       |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                            |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                 |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                               |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                   |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                           |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                              |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                      |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL / PÉLVICO COM DOPPLER                                |

CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA - 65 3223-2600 - (30 procedimentos)

08.183.120/0001-83: FELIX MANOEL SOUZA PINTO ALVARES

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                             |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR / BEXIGA / ÚTERO / OVÁRIO E ANEXOS PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS                                     |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                     |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                    |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                                                                        |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                       |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                      |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - INCLUI FÍGADO VIAS BILIARES / VESÍCULA / PÂNCREAS E BAÇO                                       |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INCLUI ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN INFERIOR E RINS / BEXIGA / AORTA / VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                                                                                 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO POR ARTICULAÇÃO                                                                                       |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                             |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                                                                        |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL                                                                                           |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                            |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                                                                          |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                                                                               |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                          |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO FETAL COM DOPPLER                                     |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                               |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICO, POR QUANTIDADE DE FETO                    |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                   |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                           |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                              |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA                                                    |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                      |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL / PÉLVICO COM DOPPLER                                |

📍 CLINICA MEDICA MEDICA - VASCULAR RODOLFO QUIDA - 65 3223-4893 - (4 procedimentos)  
41.627.351/0001-04: R PACHECO QUIDA CLINICA MEDICA MEDICA LIMITADA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                          |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 24/06/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO  |
| 24/06/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO |
| 04/06/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO    |
| 04/06/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO   |

📍 CONSULTORIO MEDICO CLINICA GERAL PRO LIFE - 65 3223-1976 - (30 procedimentos)  
20.276.429/0001-13: BERNARDES E DOMICIANO LTDA ME

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                             |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR / BEXIGA / ÚTERO / OVÁRIO E ANEXOS PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS                                     |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                     |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                    |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                                                                        |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                       |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                      |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - INCLUI FÍGADO VIAS BILIARES / VESÍCULA / PÂNCREAS E BAÇO                                       |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INCLUI ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN INFERIOR E RINS / BEXIGA / AORTA / VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                                                                                 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO POR ARTICULAÇÃO                                                                                       |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                             |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                                                                        |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                          |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL                                        |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL UNILATERAL / BILATERAL                         |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                       |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                            |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO FETAL COM DOPPLER                                     |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                               |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICO, POR QUANTIDADE DE FETO                    |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                   |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                           |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                              |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA                                                    |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                      |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL / PÉLVICO COM DOPPLER                                |

🔗 RSMED SOLUCOES HOSPITALARES - 65 9610-3331 - (30 procedimentos)

31.218.377/0001-45: RSMED SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                             |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR / BEXIGA / ÚTERO / OVÁRIO E ANEXOS PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS                                     |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                     |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                    |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                                                                        |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                       |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                      |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - INCLUI FÍGADO VIAS BILIARES / VESÍCULA / PÂNCREAS E BAÇO                                       |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INCLUI ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN INFERIOR E RINS / BEXIGA / AORTA / VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                                                                                 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO POR ARTICULAÇÃO                                                                                       |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                             |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                                                                        |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL                                                                                           |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                            |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                                                                          |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                                                                               |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                          |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO FETAL COM DOPPLER                                     |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                               |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICO, POR QUANTIDADE DE FETO                    |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                   |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                           |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                              |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA                                                    |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                      |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL / PÉLVICO COM DOPPLER                                |

**RELAÇÃO DE PRESTADORES** em 22/09/2025  
**004/2023 - SERVIÇOS DE IMAGEM - RM, TC, RX, MAMOGRAFIA, DESNCITOMETRIA** - 2 prestadores

📍 ALPHA X DIAGNOSTICOS POR IMAGEM - 65 9689-9994 - (47 procedimentos)  
43.092.331/0002-92: LCS GESTAO E ASSESSORIA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                     |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                        |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                                      |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR                 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                       |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERA                     |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                       |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL       |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                      |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE BACIA                                          |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE BRACO                                          |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CALCANEO                                       |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                        |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                      |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP LATERAL TO FLEXAO           |

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                      |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA                            |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                              |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                                |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                                  |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                                            |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                                        |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COTOVELO                                                        |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COXA                                                            |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)               |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                                           |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO                                                    |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)                                  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                                           |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)                         |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MAO                                                             |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)                    |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                                 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MAXILAR PA OBLIQUA                                              |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)                            |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESFONDIOLOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE) |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                                |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PERNA                                                           |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                                  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                                           |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)                       |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)                           |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)                   |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                                  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                                             |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)                                           |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                                      |

IMEDI-INSTITUTO MEDICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM - 65 3314-2400 - (40 procedimentos)  
29.315.618/0001-22: CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------|
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | APLICACAO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM DE RESSONANCIA |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | APLICACAO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM DE TOMOGRAFIA  |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL                |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL                |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                      |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ANGIORESSONANCIA VENOSA                                                                        |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL                                                                       |
| 11/09/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CORONARIAS                                                         |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA                                                                         |
| 11/09/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CORONARIAS                                                           |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - DENSITOMETRIA OSSEA (2 SEGMENTO) - IDENTIFICAR NO ENCAMINHAMENTO QUAL SEGUIMENTO               |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - DENSITOMETRIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO) - AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU COMPOSIÇÃO CORPORAL          |
| 15/06/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                                                         |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                      |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                              |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR                                      |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL / PESCOÇO                                             |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                                    |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA                                                       |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE                                               |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                                                |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL                                            |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL                                            |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA                                                          |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                                                 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA                                  |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA MAMAS UNILATERAL                                                         |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                  |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                  |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL                                                  |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                               |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA                                                  |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES         |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR                                 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA                                                     |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                                            |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                                           |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO                                                          |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO                                               |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

**RELAÇÃO DE PRESTADORES** em 22/09/2025  
**CREDENCIAMENTO 006\_2023\_CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA** - 2 prestadores

➡ COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES - 65 3223-7100 - (59 procedimentos)  
 07.172.079/0001-87: O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                   |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL                                        |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO COM RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL USAR COLA BIOLOGICA                   |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLASTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DAS PÁLPEBRAS INFERIORES |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLÁSTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DAS PÁLPEBRAS SUPERIORES |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CAPSULOTOMIA A YAG LASER                                                                              |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)                                                |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS                                                                  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO                                                                      |
| 28/06/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)                                                     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA                                                                                 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR                                                                            |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EPILACAO DE CILIOS                                                                                    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR                                                                           |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS                                 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA                                                                        |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR                                                                        |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDECTOMIA CIRURGICA                                                                                 |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR                                                                        |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                                                                              |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL                                                                      |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL                                                                  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA                                                    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA                                                                      |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO                                                               |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR                                                                 |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL                                                                  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA PNEUMÁTICA                                                                                |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA                                                                  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL                                                        |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CONJUNTIVA                                                                                  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CORNEA                                                                                      |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE PALPEBRAS                                                                |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRABECULECTOMIA                                                                    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL                                            |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO                                 |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA                                                 |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL                                                      |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA ANTERIOR                                                               |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO / ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASER |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER                    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRIOLISE YAG LASER                                                               |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA                                                                |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - Córnea                                                       |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO                                                   |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA                                                     |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - PLASTICA OCULAR                                              |
| 17/09/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - RETINÓLOGO                                                   |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)                                                    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA                                                           |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)                                |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MAPEAMENTO DE RETINA                                                                  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA                                                       |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                                                              |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                                       |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR                                                   |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA                                                       |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA - OCT MACULA                                           |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA                                                  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)                                 |

📍 HOSPITAL QUALITY - 65 3223-6048 - (101 procedimentos)  
24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                  |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL                                       |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO COM RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL USAR COLA BIOLOGICA                  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLASTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DA PÁLPEBRAS INFERIORES |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLÁSTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DA PÁLPEBRAS SUPERIORES |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA                                                                    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CAPSULOTOMIA A YAG LASER                                                                             |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                        |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CERATOPRÓTESE DE DOHLMAN-DOANE OU BOSTON KERATO-PROSTHESIS K-PRO                                           |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO                                                                  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO                                                                 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)                                                     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS                                                                       |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO                                                                           |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)                                                          |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO                                                                        |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CROSS LINKING CORNEANO                                                                                     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DACRIOCISTORRINOSTOMIA                                                                                     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA                                                                                      |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR FACICA DE CAMARA POSTERIOR COM LENTE ESPECIFICA CORRIGIR REFRAÇÃO DO OLHO |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA                                                                   |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE IMPLANTE INTRA-ESTROMAL                                                                                 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO                                                                              |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DESCOMPRESSAO DE ORBITA                                                                                    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA                                                                           |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE                                                                          |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR                                                                                 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EPILACAO A LASER                                                                                           |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EPILACAO DE CILIOS                                                                                         |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR                                                                                |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXENTERACAO DE ORBITA                                                                                      |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS                                      |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA                                                                             |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR                                                                      |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR                                                                             |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL                                                                            |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA FOTOCOAGULAÇÃO A LASER                                                                                     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL (CERATOCONE)                                                               |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO                                                            |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA INJECao INTRA-VITREO                                                                                       |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDECTOMIA CIRURGICA                                                                                      |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDOCICLECTOMIA                                                                                           |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDOTOMIA A LASER                                                                                         |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL                                                                                  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER                                                                       |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PARACENTese DE CAMARA ANTERIOR                                                                             |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                                                                                   |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| 22/09/2025, 10:08 |            | Credenciamento - Fornecedores                                                               |  |
|-------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Data Cad.         | Validade   | Procedimento                                                                                |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL                                                   |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA                                               |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL                                               |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA                                                 |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA                                 |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA                                                   |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO                                            |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL                                                     |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE                                                        |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR                                              |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL                                               |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA PNEUMÁTICA                                                             |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO                              |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA                                               |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA SIMBLEFAROPLASTIA                                                                  |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL                                     |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS                                                         |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CONJUNTIVA                                                               |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CORNEA                                                                   |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE ESCLERA                                                                  |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE PALPEBRAS                                                                |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE                                                         |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRABECULECTOMIA                                                                    |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE                                              |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO                                         |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL                                            |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA                                       |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO                                 |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA                                                 |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL                                                      |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA ANTERIOR                                                               |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR                                                              |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO / ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASER |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER                    |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRIOLISE YAG LASER                                                               |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA                                                                |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - Córnea                                                       |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO                                                   |  |
| 21/02/2024        | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA                                                     |  |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                 |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------|
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - PLASTICA OCULAR               |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - RETINÓLOGO                    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)                     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR                          |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA                            |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MAPEAMENTO DE RETINA                                   |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA                        |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                               |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME POTENCIAL VISUAL EVOCADO                               |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                        |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR                    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA                        |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA - OCT MACULA            |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA                   |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO                         |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

CREDENCIAMENTO 007\_2023\_EXAMES CARDIACOS, CIRURGIAS CARDIACAS, GERAL, VASCULAR, GINECOLOGICAS, UROLOGICAS - 3 prestadores

📍 CLINICA MEDICA MEDICA - VASCULAR RODOLFO QUIDA - 65 3223-4893 - (1 procedimentos)

41.627.351/0001-04: R PACHECO QUIDA CLINICA MEDICA MEDICA LIMITADA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                        |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 23/07/2024 | 31/01/2026 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) |

📍 HOSPITAL OTORRINO - 65 2128-8000 - (16 procedimentos)

14.347.727/0001-54: HOSPITAL OTORRINO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                           |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------|
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR                      |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR                                 |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPLASTIA ANTERIOR                                         |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO       |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO                                |
| 12/06/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE                      |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)                               |

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                            |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)                 |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA TOTAL                                            |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO                      |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LAQUEADURA TUBARIA                                             |
| 29/07/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN                       |
| 12/06/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA MIOMECTOMIA                                                    |
| 28/06/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA                                   |
| 24/07/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL |

📍 HOSPITAL QUALITY - 65 3223-6048 - (87 procedimentos)

24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                           |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------|
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | ANESTESIA REGIONAL                                                     |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARIZES (UNILATERAL)                  |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CISTECTOMIA PARCIAL                                           |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CISTECTOMIA TOTAL                                             |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CISTECTOMIA TOTAL E DERIVACAO EM 1 SÓ TEMPO                   |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CISTOLITOTOMIA E/OU RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA BEXIGA      |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CISTOSTOMIA                                                   |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLECISTECTOMIA                                               |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA                            |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR                      |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR                                 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPLASTIA ANTERIOR                                         |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO DE HIPOSPADIA (10 TEMPO)                             |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO DE HIPOSPADIA (20 TEMPO)                             |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO       |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL          |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ESPLENECTOMIA                                                 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXCISAO DE LESAO / TUMOR ANU-RETAL                            |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO                                |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO                                 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE CISTO VAGINAL                                      |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE                      |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXPLORACAO CIRURGICA DA BOLSA ESCROTAL                        |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL                |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)                |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL                             |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA GASTROSTOMIA                                                  |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                       |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------------|
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HEMORROIDECTOMIA                                          |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA                                 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA INCISIONAL                                  |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)                        |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)              |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE                                 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA UMBILICAL                                   |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)                           |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)            |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA TOTAL                                       |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO                 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J                 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LAPAROTOMIA EXPLORADORA                                   |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LAQUEADURA TUBARIA                                        |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LITOTRIPSIA                                               |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN                  |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA MIOMECTOMIA                                               |
| 04/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFRECTOMIA PARCIAL                                       |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFRECTOMIA TOTAL                                         |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROLITOTOMIA                                            |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA                                 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA                                    |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROURETERECTOMIA TOTAL                                  |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA                              |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ORQUIDOPEXIA BILATERAL                                    |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ORQUIDOPEXIA UNILATERAL                                   |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ORQUIECTOMIA UNILATERAL                                   |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PIELOLITOTOMIA                                            |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PIELOPLASTIA                                              |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PLASTICA TOTAL DO PENIS                                   |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA POSTECTOMIA                                               |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA                                |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS                               |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO    |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL                    |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA                         |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER        |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL                            |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SEDAÇÃO                                                   |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                            |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE                              |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA                |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL                   |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS                     |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE                              |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS        |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL   |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL                          |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO                |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL                |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE                             |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)                    |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETEROLITOTOMIA                                               |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA                         |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETROPLASTIA AUTOGENA                                         |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETROTOMIA INTERNA                                            |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VASECTOMIA                                                     |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | DIARIA DE ENFERMARIA MAX 02                                             |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

002/2023 - CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE ANATOMOPATOLOGICO - 1 prestadores

📍 LABORATORIO EXAME - CACERES - 65 3223-4373 - (10 procedimentos)

15.960.438/0001-99: LABORATORIO EXAME LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                                                                                              |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA EXCISIONAL DE PELE E PARTES MOLES - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTO DE PELE E PARTES MOLES COM MERGENS DE RESSECÇÃO, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR PUNCH E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE COLO UTERINO - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TECIDO DE COLO UTERINO, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO                              |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE MAMA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TECIDO DE MAMA, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO                                              |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE PROSTATA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TECIDO DE PRÓSTATA, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO COLETA MÍNIMA SÃO 6 FRASCOS. 01 UM FRASCO          |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE PELE E PARTES MOLES - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTO DE PELE E PARTES MOLES, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO                           |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE IMUNOISTOQUÍMICA - FERRAMENTA DIAGNÓSTICA COMPLEMENTAR A ANÁLISE ANATOMOPATOLÓGICA, QUE UTILIZA TÉCNICAS DE PATOLOGIA MOLECULAR. A CADA 5 BLOCOS DA MESMA REGIÃO                                                                                                                              |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PAAF DE MAMA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO QUE ANALISA APENAS AS CÉLULAS DE ÓRGÃOS E TECIDOS, ATRAVÉS DA COLETA POR PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA. A CADA CINCO LÂMINA DA MESMA REGIÃO                                                                                                                                   |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PAAF DE TIREÓIDE ?? EXAME ANATOMOPATOLÓGICO QUE ANALISA APENAS AS CÉLULAS DE ÓRGÃOS E TECIDOS, ATRAVÉS DA COLETA POR PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA. A CADA CINCO LÂMINA DA MESMA REGIÃO                                                                                                                              |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE ÓRGÃO OU PARTE DO ÓRGÃO RETIRADOS POR MÉTODOS CIRÚRGICOS, POR INDICAÇÃO ONCOLÓGICA CÂNCER OU SUSPEITA DE CÂNCER. ORGÃOS: APÊNDICE, VESÍCULA BILIAR, ÚTERO, TUBAS UTERINAS, OVÁRIOS, COLO UTERINO, PRÓSTATA, BAÇO, RIM, FÍGADO, INTESTINO, ESTOMAGO. 01 UM FRASCO    |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE ÓRGÃO OU PARTE DO ÓRGÃO RETIRADOS POR MÉTODOS CIRÚRGICOS, POR INDICAÇÃO NÃO ONCOLÓGICA CÂNCER OU SUSPEITA DE CÂNCER. ORGÃOS: APÊNDICE, VESÍCULA BILIAR, ÚTERO, TUBAS UTERINAS, OVÁRIOS, COLO UTERINO, PRÓSTATA, BAÇO, RIM, FÍGADO, INTESTINO, ESTOMAGO. 01 UM FRASCO |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 22/09/2025

006/2023 - SERVIÇOS DE PEQUENAS CIRURGIAS - 2 prestadores

📍 DERMATOLOGIA - DRA BARBARA KLEIN BISINELLA DIAS - 65 3223-4297 - (6 procedimentos)  
15.332.247/0001-82: B K BISINELLA DIAS EIRELI

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                           |
|------------|------------|----------------------------------------|
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | BIÓPSIA DE PELE E TUMORES SUPERFICIAIS |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA                   |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CURETAGEM SIMPLES                      |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | ELETROCOAGULAÇÃO DE PELE OU MUCOSA     |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E MUCOSA      |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE E SUTURA DE NEVUS SIMPLES      |

📍 GASTRO E DERME - 65 3211-1600 - (6 procedimentos)  
13.429.222/0001-76: CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO DERME LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                           |
|------------|------------|----------------------------------------|
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | BIÓPSIA DE PELE E TUMORES SUPERFICIAIS |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA                   |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CURETAGEM SIMPLES                      |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | ELETROCOAGULAÇÃO DE PELE OU MUCOSA     |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E MUCOSA      |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE E SUTURA DE NEVUS SIMPLES      |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>

<https://www.cisomt.com.br> - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste de Mato Grosso

Impresso em 22/09/2025 às 09:07

<http://www.pentagono.info> - SICS, Sistemas para consórcio de saúde.

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>





Oeste de Mato Grosso

Consórcio Intermunicipal de Saúde

Avenida Presidente Tancredo Neves, Nº 5659  
CEP 78.280-000 - Mirassol D Oeste - MT

Fone: (65) 3241-2729

www.cisomt.com.br  
E-mail: cisomt@cisomt.com.br

CNPJ: 01.870.663/0001-20

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025  
SERVIÇOS DE GINECOLOGIA - CONSULTAS E CIRURGIAS - 5 prestadores

CLINICACERES ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR LTDA - 65 9998-9111 - (1 procedimentos)  
02.402.758/0001-81: CLINICACERES - DR TANAKA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          | Valor     |
|------------|------------|---------------------------------------|-----------|
| 08/05/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA | R\$ 80,00 |

ELIVANIA TOLEDO SERVICOS MEDICOS - 65 9973-8935 - (2 procedimentos)  
31.412.838/0001-16: ELIVANIA TOLEDO RODRIGUES LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          | Valor      |
|------------|------------|---------------------------------------|------------|
| 29/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA | R\$ 80,00  |
| 21/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ESTUDO URODINAMICO | R\$ 600,00 |

HOSPITAL OTORRINO - 65 2128-8000 - (1 procedimentos)  
14.347.727/0001-54: HOSPITAL OTORRINO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          | Valor     |
|------------|------------|---------------------------------------|-----------|
| 22/04/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA | R\$ 80,00 |

HOSPITAL QUALITY - 65 3223-6048 - (1 procedimentos)  
24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          | Valor     |
|------------|------------|---------------------------------------|-----------|
| 20/03/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA | R\$ 80,00 |

VALDIR MILANI LTDA - 65 9955-1500 - (1 procedimentos)  
31.322.780/0001-10: VALDIR MILANI

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                          | Valor     |
|------------|------------|---------------------------------------|-----------|
| 29/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GINECOLOGIA E OBSTETRICIA | R\$ 80,00 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025  
CONSULTAS - ENDOCRINO, DERMATOLOGISTA, PISQUIATRA, VASCULAR, ORTOPEDIA, NEFROLOGISTA, INFECTOLOGISTA, UROLOGISTA, CIRURGIÃO GERAL - 15 prestadores

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIANO DI SOUZA e CLAUDIO GENTIL QUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85

🔗 CIRURGIA SAUDE - ANDRÉ AMARAL - 65 3223-4297 - (1 procedimentos)  
43.503.399/0001-36: SERVICO DE CIRURGIA SAUDE LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                | Valor     |
|------------|------------|-----------------------------|-----------|
| 31/01/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL | R\$ 95,00 |

🔗 CIRURGICA GRASSANI - GUILHERME GRASSANI - CIRURGIA GERAL - 65 3223-2405 - (1 procedimentos)  
05.090.397/0001-73: GRASSANI SCAFF SERVICOS MEDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                | Valor     |
|------------|------------|-----------------------------|-----------|
| 31/01/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL | R\$ 95,00 |

🔗 CLINICA DE UROLOGIA SOUZA JUNIOR - 65 3223-4081 - (1 procedimentos)  
26.562.793/0001-26: SOUZA JUNIOR CIA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento           | Valor     |
|------------|------------|------------------------|-----------|
| 27/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - UROLOGISTA | R\$ 95,00 |

🔗 CLINICA MEDICA MEDICA - VASCULAR RODOLFO QUIDA - 65 3223-4893 - (1 procedimentos)  
41.627.351/0001-04: R PACHECO QUIDA CLINICA MEDICA MEDICA LIMITADA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
|------------|------------|--------------------------------|-----------|
| 10/05/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO VASCULAR | R\$ 95,00 |

🔗 CTR-CENTRO DE TRATAMENTO DO RIM - 65 3223-5846 - (1 procedimentos)  
02.030.980/0001-09: CENTRO DE TRATAMENTO DO RIM LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento             | Valor     |
|------------|------------|--------------------------|-----------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - NEFROLOGISTA | R\$ 80,00 |

🔗 DANIELA MENEGUCCI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS - 65 3223-4893 - (1 procedimentos)  
46.176.456/0001-08: D. MENEGUCCI PRESTADORA DE SERVICOS MEDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                | Valor     |
|------------|------------|-----------------------------|-----------|
| 31/01/2024 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL | R\$ 95,00 |

🔗 DERMATOLOGIA - DRA BARBARA KLEIN BISINELLA DIAS - 65 3223-4297 - (1 procedimentos)  
15.332.247/0001-82: B K BISINELLA DIAS EIRELI

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento             | Valor     |
|------------|------------|--------------------------|-----------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - DERMATOLOGIA | R\$ 90,00 |

🔗 FDB SERVIÇOS MÉDICOS - 65 9811-7045 - (1 procedimentos)  
43.049.925/0001-30: FDB SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento               | Valor     |
|------------|------------|----------------------------|-----------|
| 25/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - INFECTOLOGISTA | R\$ 80,00 |

🔗 FLUIR CIRURGIA VASCULAR - 65 3322-0671 - (1 procedimentos)  
21.708.780/0001-07: FLUIR CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR LTDA

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.                                                                                | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|-----------|
| 25/01/2023                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO VASCULAR | R\$ 95,00 |
|                                                                                          |            |                                |           |
| 🔗 GASTRO E DERME - 65 3211-1600 - (1 procedimentos)                                      |            |                                |           |
| 13.429.222/0001-76: CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO DERME LTDA                 |            |                                |           |
| Data Cad.                                                                                | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
| 25/01/2023                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - DERMATOLOGIA       | R\$ 90,00 |
|                                                                                          |            |                                |           |
| 🔗 GONCALVES E SABINO SS LTDA ME - 65 3223-4893 - (2 procedimentos)                       |            |                                |           |
| 22.037.869/0001-43: GONCALVES E SABINO S S LTDA                                          |            |                                |           |
| Data Cad.                                                                                | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
| 12/09/2024                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL    | R\$ 95,00 |
| 26/09/2023                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - UROLOGISTA         | R\$ 95,00 |
|                                                                                          |            |                                |           |
| 🔗 HOSPITAL QUALITY - 65 3223-6048 - (3 procedimentos)                                    |            |                                |           |
| 24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA                                             |            |                                |           |
| Data Cad.                                                                                | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
| 27/06/2024                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - CIRURGIÃO GERAL    | R\$ 95,00 |
| 11/07/2024                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - COLOPROCTOLOGIA    | R\$ 95,00 |
| 04/10/2024                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - UROLOGISTA         | R\$ 95,00 |
|                                                                                          |            |                                |           |
| 🔗 PRONTO ATENDIMENTO QUATRO MARCOS - 65 9941-3088 - (1 procedimentos)                    |            |                                |           |
| 07.469.459/0001-88: ASSOCIACAO PRO SAUDE DE QUATRO MARCOS                                |            |                                |           |
| Data Cad.                                                                                | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
| 25/01/2023                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - PSIQUIATRIA        | R\$ 80,00 |
|                                                                                          |            |                                |           |
| 🔗 SCOT - 65 3223-3288 - (1 procedimentos)                                                |            |                                |           |
| 14.735.460/0001-72: SCOT SERVICO CACERENSE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA LTDA             |            |                                |           |
| Data Cad.                                                                                | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
| 25/01/2023                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - ORTOPEDIA          | R\$ 95,00 |
|                                                                                          |            |                                |           |
| 🔗 VILAR SERVICOS MEDICO - ORTOPEDIA E COLOPROCTOLOGIA - 65 9814-3063 - (2 procedimentos) |            |                                |           |
| 42.383.706/0001-20: VILAR SERVICOS MEDICOS LTDA                                          |            |                                |           |
| Data Cad.                                                                                | Validade   | Procedimento                   | Valor     |
| 17/09/2024                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - COLOPROCTOLOGIA    | R\$ 95,00 |
| 17/09/2024                                                                               | 31/12/2025 | CONSULTAS - ORTOPEDIA          | R\$ 95,00 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

SERVIÇOS DE GASTRO - CONSULTAS E EXAMES - 2 prestadores

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

📍 GASTRO E DERME - 65 3211-1600 - (2 procedimentos)

13.429.222/0001-76: CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO DERME LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                         | Valor      |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO | R\$ 436,25 |
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME ?? COLONOSCOPIA - COLOSCOPIA, COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO | R\$ 638,33 |

📍 GASTROCLINICA - DR GUILHERME - 65 3223-1989 - (3 procedimentos)

36.929.396/0001-01: G C L GASTROENTEROLOGIA CLINICA CIRURGICA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                         | Valor      |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - GASTROENTEROLOGIA                                                                        | R\$ 95,00  |
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO | R\$ 436,25 |
| 26/01/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME ?? COLONOSCOPIA - COLOSCOPIA, COM COLETA DE MATERIAL SE NECESSÁRIO - INCLUI SEDAÇÃO | R\$ 638,33 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

SERVIÇOS DE OTORRINO - CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS - 1 prestadores

📍 HOSPITAL OTORRINO - 65 2128-8000 - (38 procedimentos)

14.347.727/0001-54: HOSPITAL OTORRINO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                     | Valor        |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - ADENOIDECTOMIA COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS                    | R\$ 1.600,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS | R\$ 1.700,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS      | R\$ 1.600,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - CORDECTOMIA OU RESSECÇÃO DE TUMOR DE LARINGE, COM USO DE LASER        | R\$ 7.000,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - EPISTAXE COM CAUTERIZAÇÃO DA ARTERIA ESFENOPALATINA - UNILATERAL      | R\$ 2.500,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - ESTAPEDECTOMIA INCLUSO PRÓTESE                                        | R\$ 6.000,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - EXERESE CISTO TIREOGLOSSO                                             | R\$ 5.000,00 |
| 20/12/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - EXERESE DE PAPILOMA EM LARINGE                                        | R\$ 4.000,00 |
| 25/03/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - FRENÉCTOMIA / FRENOTOMIA - CENTRO CIRURGICO E ANESTESIA               | R\$ 500,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - MASTOIDECTOMIA OU TIMPANOMASTOIDECTOMIA                               | R\$ 9.800,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - PAROTIDECTOMIA                                                        | R\$ 7.000,00 |
| 04/10/2024 | 31/12/2025 | CIRURGIA - RESSECCAO DE TUMOR DE NASAL                                           | R\$ 7.000,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL                                           | R\$ 5.000,00 |

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                           | Valor        |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO DE CORNETOS NASAIS                                             | R\$ 2.350,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - SINUSECTOMIA OU SINUSECTOMIA ETMOIDAL MAXILAR COM USO DE VÍDEO CIRÚRGICO CIRURGIA DOS SEIOS DA FACE                         | R\$ 4.500,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - SINUSECTOMIA OU SINUSECTOMIA ETMOIDAL MAXILAR COM USO DE VÍDEO CIRÚRGICO CIRURGIA DOS SEIOS DA FACE COM OU SEM CAUTERIZAÇÃO | R\$ 6.000,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIMPANOPLASTIA                                                                                                              | R\$ 4.500,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIMPANOPLASTIA COM RECONSTRUÇÃO DA CADEIA OSSICULAR                                                                         | R\$ 5.000,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIMPANOTOMIA COM O USO DE DRENO OTOLÓGICO                                                                                   | R\$ 4.500,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TIREOIDECTOMIA                                                                                                              | R\$ 6.000,00 |
| 22/10/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - TURBINECTOMIA                                                                                                               | R\$ 946,95   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIA - UVULOPALATOPLASTIA COM OU SEM TURBINECTOMIA                                                                                 | R\$ 6.500,00 |
| 30/10/2023 | 31/12/2025 | CIRURGIAS - MICROCIRURGIA OTOLÓGICA                                                                                                    | R\$ 4.500,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - OTORRINOLARINGOLOGIA                                                                                                       | R\$ 80,00    |
| 04/12/2024 | 31/12/2025 | DRENAGEM DE FURUNCULO NO CONDUTO AUDITIVO EXTERNO                                                                                      | R\$ 2.350,00 |
| 30/10/2023 | 31/12/2025 | EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO                                                                             | R\$ 1.700,00 |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - AUDIOMETRIA COMPLETA TONAL, VOCAL, SRT E IMPEDANCIOMETRIA                                                           | R\$ 85,00    |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL BERA - NÃO INCLUI SEDAÇÃO                                                            | R\$ 216,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - AUDIOMETRIA DE TRONCO CEREBRAL – BERA EM CENTRO CIRURGICO COM SEDAÇÃO                                               | R\$ 710,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - VIDEOESTROBOSCOPIA                                                                                                  | R\$ 320,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – ELETROCOCLEOGRAFIA                                                                                                  | R\$ 235,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – OTOEMISSIONES ACÚSTICAS – TRANSIENTES OU PRODUTO DE DISTORÇÃO. (TESTE DA ORELINHA)                                  | R\$ 170,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – TESTE ALERGICO – PROVA IMUNOALERGICAS RESPIRATÓRIAS. (TESTE ALERGICO)                                               | R\$ 80,00    |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – TESTE DE SELEÇÃO DE PROTESE AUDITIVA                                                                                | R\$ 125,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – TESTE VESTIBULARES / OTONEUROLÓGICO                                                                                 | R\$ 350,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – VIDEOFLUOROSCOPIA DA DEGLUTIÇÃO – VIDEO DEGLUTOGRAMA                                                                | R\$ 445,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME – VIDEOLARINGOSCOPIA / VIDEO NASOLARINGOSCOPIA                                                                        | R\$ 148,00   |
| 15/02/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE PAGAMENTO DE DIARIA - DIARIA DE INTERNACAO EM LEITO CLINICO DE 24 VINTE QUATRO HORAS                                        | R\$ 600,00   |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

001/2023 - CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE CARDIOLOGIA E NEUROLOGIA - 4 prestadores

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HELENA DE SOUZA  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

📍 CARDIOLOGIA DRA VERIDIANA PALMIRO - 65 3223-4297 - (2 procedimentos)

20.392.799/0001-16: PALMIRO SERVICOS MEDICOS LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                   | Valor     |
|------------|------------|------------------------------------------------|-----------|
| 29/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CARDIOLOGIA                        | R\$ 90,00 |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO | R\$ 50,00 |

📍 COMACOR - 65 3223-4297 - (6 procedimentos)

15.434.270/0001-88: COMACOR SERVICOS MEDICOS E DIAGNOSTICOS S S LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                          | Valor      |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CARDIOLOGIA                                                               | R\$ 90,00  |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ECOCARDIOGRAMA                                                     | R\$ 250,00 |
| 29/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO                                        | R\$ 50,00  |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - TESTE ERGOMETRICO, TESDE DE ESFORCO OU TESTE SOBRE ESTRESSE FISICO | R\$ 220,00 |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)                 | R\$ 250,00 |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A)           | R\$ 250,00 |

📍 PRO NEURO CLINICA MEDICA - EMERSON NEURO - 65 3223-1648 - (2 procedimentos)

10.938.106/0001-94: EMERSON MARTINS DE OLIVEIRA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                           | Valor      |
|------------|------------|----------------------------------------|------------|
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - NEUROLOGIA                 | R\$ 90,00  |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROENCEFALOGRAMA | R\$ 185,33 |

📍 PROCOR - DR SERGIO CARDIO - 65 3223-4893 - (5 procedimentos)

15.116.979/0001-35: PROCOR ASSISTENCIA MEDICO EM DOENCAS DO CORACAO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                | Valor      |
|------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------|
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | CONSULTAS - CARDIOLOGIA                                                     | R\$ 90,00  |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ECOCARDIOGRAMA                                           | R\$ 250,00 |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO                              | R\$ 50,00  |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)       | R\$ 250,00 |
| 27/03/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME – MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL (M.A.P.A) | R\$ 250,00 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

003/2023 - CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE ULTRASSONOGRAFIA - USG - 5 prestadores

📍 CDI CACERES DIAGNOSTICO POR IMAGEM - USG - 65 9996-0289 - (26 procedimentos)

32.026.596/0001-95: E. GONCALVES MONTIJO CIA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                             | Valor      |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR / BEXIGA / ÚTERO / OVÁRIO E ANEXOS PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS                                     | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                     | R\$ 250,00 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                    | R\$ 250,00 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                                                                        | R\$ 250,00 |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                       | R\$ 250,00 |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                      | R\$ 250,00 |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - INCLUI FÍGADO VIAS BILIARES / VESÍCULA / PÂNCREAS E BAÇO                                       | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INCLUI ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN INFERIOR E RINS / BEXIGA / AORTA / VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS | R\$ 110,00 |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                                                                                 | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO POR ARTICULAÇÃO                                                                                       | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                             | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                                                                        | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                            | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                                                                          | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                                                                               | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                                                                    | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                                                                                  | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO                                                    | R\$ 250,00 |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                                                                   | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                                                                     | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                                                                      | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                                                                              | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                                                                   | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                                                                                 | R\$ 250,00 |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                                                                         | R\$ 90,00  |
| 29/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL / PÉLVICO COM DOPPLER                                                                                   | R\$ 250,00 |

CLINICA MEDICA E DE FISIOTERAPIA SPA - 65 3223-2600 - (30 procedimentos)  
08.183.120/0001-83: FELIX MANOEL SOUZA PINTO ALVARES

Assinado por 2 pessoas em 21/09/2025 às 16:48:00. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://ciso.pentagono.info/reports/view/r/credenciamentos.prest/c/0/p/0/sp/1/cd/318/sv/1/st/1/t/0/ordem/1/validade/1

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                             | Valor      |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR / BEXIGA / ÚTERO / OVÁRIO E ANEXOS PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS                                     | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                     | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                    | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                                                                        | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                       | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                      | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - INCLUI FÍGADO VIAS BILIARES / VESÍCULA / PÂNCREAS E BAÇO                                       | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INCLUI ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN INFERIOR E RINS / BEXIGA / AORTA / VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS | R\$ 110,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                                                                                 | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO POR ARTICULAÇÃO                                                                                       | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                             | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                                                                        | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL                                                                                           | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL UNILATERAL / BILATERAL                                                                            | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                                                                          | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                                                                               | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                                                                    | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO FETAL COM DOPPLER                                                                                        | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                                                                                  | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO                                                    | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICO, POR QUANTIDADE DE FETO                                                                       | R\$ 160,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                                                                   | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                                                                     | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                                                                      | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                                                                              | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                                                                   | R\$ 90,00  |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                                                                                 | R\$ 250,00 |
| 27/04/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA                                                                                                       | R\$ 90,00  |

CLINICA MEDICA MEDICA - VASCULAR RODOLFO QUIDA - 65 3223-4893 - (4 procedimentos)  
41.627.351/0001-04: R PACHECO QUIDA CLINICA MEDICA MEDICA LIMITADA

CONSULTORIO MEDICO CLINICA GERAL PRO LIFE - 65 3223-1976 - (30 procedimentos)  
20.276.429/0001-13: BERNARDES E DOMICIANO LTDA ME

[illegible]

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                          | Valor      |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                            | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                 | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO FETAL COM DOPPLER                                     | R\$ 250,00 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                               | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO | R\$ 250,00 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICO, POR QUANTIDADE DE FETO                    | R\$ 160,00 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                  | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                   | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                           | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                              | R\$ 250,00 |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA                                                    | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                      | R\$ 90,00  |
| 15/04/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL / PÉLVICO COM DOPPLER                                | R\$ 250,00 |

📍 RSMED SOLUCOES HOSPITALARES - 65 9610-3331 - (30 procedimentos)  
31.218.377/0001-45: RSMED SOLUCOES HOSPITALARES LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                             | Valor      |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA ABDOMEN INFERIOR / BEXIGA / ÚTERO / OVÁRIO E ANEXOS PRÓSTATA E VESÍCULA SEMINAIS                                     | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                     | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER ARTERIAL POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                    | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER COLORIDO DE CAROTIDAS E VERTEBRAS                                                                        | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR DIREITO                                                                       | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER VENOSO POR MEMBRO INFERIOR ESQUERDO                                                                      | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR - INCLUI FÍGADO VIAS BILIARES / VESÍCULA / PÂNCREAS E BAÇO                                       | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL - INCLUI ABDOMEM SUPERIOR, ABDOMEN INFERIOR E RINS / BEXIGA / AORTA / VEIA CAVA INFERIOR E ADRENAIS | R\$ 110,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO                                                                                                 | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO POR ARTICULAÇÃO                                                                                       | R\$ 90,00  |

Assinatura de 02 pessoas. O CNPJ é 31.218.377/0001-45. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85 e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                          | Valor      |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL UNILATERAL / BILATERAL                          | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL                                     | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA VIA TRANSRETAL                                        | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE REGIAO INGUINAL UNILATERAL / BILATERAL                         | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE                                                       | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX EXTRACARDIACA                                            | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL                                                 | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICO FETAL COM DOPPLER                                     | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA NÓDULOS / PARTES MOLES POR PACIENTE                               | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM DOPPLER COLORIDO E PULSADO, POR QUANTIDADE DE FETO | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICO, POR QUANTIDADE DE FETO                    | R\$ 160,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA, POR QUANTIDADE DE FETO                                | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAREDE ABDOMINAL                                                  | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PAROTIDAS UNILATERAL/ BILATERAL                                   | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA                                                           | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA PESCOÇO / CERVICAL                                                | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TIREOIDE COM DOPPLER                                              | R\$ 250,00 |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA                                                    | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL                                                      | R\$ 90,00  |
| 11/01/2024 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL / PÉLVICO COM DOPPLER                                | R\$ 250,00 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

004/2023 - SERVIÇOS DE IMAGEM - RM, TC, RX, MAMOGRAFIA, DESNCITOMETRIA - 2 prestadores

🔗 ALPHA X DIAGNOSTICOS POR IMAGEM - 65 9689-9994 - (47 procedimentos)

43.092.331/0002-92: LCS GESTAO E ASSESSORIA LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                     | Valor      |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------|------------|
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO        | R\$ 125,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO                      | R\$ 74,00  |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR | R\$ 75,00  |

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                        | Valor     |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL                          | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERA                        | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR                    | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA                          | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL          | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA                         | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE BACIA                                             | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE BRACO                                             | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CALCANEO                                          | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)                           | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                         | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)    | R\$ 78,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL AP LATERAL TO FLEXAO              | R\$ 78,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA              | R\$ 74,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                | R\$ 74,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)                  | R\$ 76,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)                    | R\$ 74,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR                              | R\$ 88,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)                          | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COTOVELO                                          | R\$ 74,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE COXA                                              | R\$ 75,00 |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ) | R\$ 89,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)                             | R\$ 75,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO                                      | R\$ 75,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)                    | R\$ 75,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)                             | R\$ 74,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)           | R\$ 88,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MAO                                               | R\$ 75,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)      | R\$ 75,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)                   | R\$ 75,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE MAXILAR PA OBLIQUA                                | R\$ 75,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)              | R\$ 75,00 |

Assinada por 2 pessoas: S. SILVA MARIA DE SOUZA S. OLIVEIRA DE LIMA JUNIOR  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85 e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                     | Valor      |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PANORAMICA DE COLUNA TOTAL - TELESPONDILOGRAFIA (P/ ESCOLIOSE) | R\$ 215,00 |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE                                               | R\$ 75,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PERNA                                                          | R\$ 75,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)                                 | R\$ 89,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA                                          | R\$ 75,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)                      | R\$ 75,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)                          | R\$ 74,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)                  | R\$ 75,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)                                 | R\$ 89,00  |
| 10/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)                                            | R\$ 75,00  |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)                                          | R\$ 75,00  |
| 02/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)                                                     | R\$ 75,00  |

IMEDI-INSTITUTO MEDICO DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM - 65 3314-2400 - (40 procedimentos)  
29.315.618/0001-22: CENTRO DE DIAGNOSTICO DE CACERES LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                             | Valor        |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | APLICAÇÃO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM DE RESSONANCIA                                              | R\$ 90,00    |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | APLICACAO DE CONTRASTE PARA EXAMES DE IMAGEM DE TOMOGRAFIA                                               | R\$ 80,00    |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ANGIORESSONANCIA ARTERIAL                                                             | R\$ 680,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL                                                             | R\$ 680,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - ANGIORESSONANCIA VENOSA                                                               | R\$ 680,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL                                                              | R\$ 416,00   |
| 11/09/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA ARTERIAL DE CORONARIAS                                                | R\$ 1.550,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA                                                                | R\$ 416,00   |
| 11/09/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - ANGIOTOMOGRAFIA VENOSA DE CORONARIAS                                                  | R\$ 1.550,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - DENSITOMETRIA OSSEA (2 SEGMENTO) - IDENTIFICAR NO ENCAMINHAMENTO QUAL SEGUIMENTO      | R\$ 200,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - DENSITOMETRIA ÓSSEA (CORPO INTEIRO) - AVALIAÇÃO DE MASSA ÓSSEA OU COMPOSIÇÃO CORPORAL | R\$ 255,00   |
| 15/06/2023 | 31/12/2025 | SERVICO DE EXAME - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO                                                | R\$ 125,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR                                             | R\$ 400,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL                     | R\$ 400,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR                             | R\$ 400,00   |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL / PESCOÇO                                    | R\$ 400,00   |

Assinado por 2 pessoas: OBRIGADO DE SOUZA e GILVANO MARIANO DE SOUZA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85 e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                      | Valor      |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                                    | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA                                                       | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE                                               | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                                                                | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR UNILATERAL                                            | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL                                            | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA                                                          | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                                                 | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES / COLANGIORRESSONANCIA                                  | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - RESSONANCIA MAGNETICA MAMAS UNILATERAL                                                         | R\$ 400,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                 | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR                                  | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR                                  | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL                                                  | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA                                               | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA                                                  | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES         | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR                                 | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA                                                     | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX                                                            | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO                                                           | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO                                                          | R\$ 280,00 |
| 31/05/2023 | 31/12/2025 | SERVIÇO DE EXAME - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO                                               | R\$ 280,00 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

CREDENCIAMENTO 006\_2023\_CONSULTAS, EXAMES E CIRURGIAS ESPECIALIZADOS EM OFTALMOLOGIA - 2 prestadores

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIANEIRA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DE NATAN. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| 21/09/2025, 16:48                                                         |            | Credenciamento - Fornecedores                                                                                  |              |
|---------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 📍 COC CENTRO OFTALMOLOGICO DE CACERES - 65 3223-7100 - (59 procedimentos) |            |                                                                                                                |              |
| 07.172.079/0001-87: O J DA SILVA CLINICA MEDICA EIRELI                    |            |                                                                                                                |              |
| Data Cad.                                                                 | Validade   | Procedimento                                                                                                   | Valor        |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL                                        | R\$ 1.106,67 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO COM RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL USAR COLA BIOLOGICA                   | R\$ 460,00   |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLASTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DAS PÁLPEBRAS INFERIORES | R\$ 4.300,00 |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLÁSTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DAS PÁLPEBRAS SUPERIORES | R\$ 4.300,00 |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA CAPSULOTOMIA A YAG LASER                                                                              | R\$ 248,33   |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)                                                | R\$ 4.050,00 |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS                                                                  | R\$ 538,33   |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO                                                                      | R\$ 653,33   |
| 28/06/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)                                                     | R\$ 3.433,33 |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA                                                                                 | R\$ 3.033,33 |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR                                                                            | R\$ 2.233,33 |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA EPILACAO DE CILIOS                                                                                    | R\$ 137,00   |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR                                                                           | R\$ 1.816,67 |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS                                 | R\$ 599,33   |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA                                                                        | R\$ 223,00   |
| 21/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR                                                                        | R\$ 1.117,33 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDECTOMIA CIRURGICA                                                                                 | R\$ 454,33   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR                                                                        | R\$ 410,00   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                                                                              | R\$ 319,00   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL                                                                      | R\$ 1.633,33 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL                                                                  | R\$ 806,67   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA                                                    | R\$ 1.016,67 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA                                                                      | R\$ 2.500,00 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO                                                               | R\$ 3.100,00 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR                                                                 | R\$ 883,33   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL                                                                  | R\$ 2.476,67 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA PNEUMÁTICA                                                                                | R\$ 1.021,33 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA                                                                  | R\$ 230,00   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL                                                        | R\$ 2.633,33 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CONJUNTIVA                                                                                  | R\$ 296,67   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CORNEA                                                                                      | R\$ 286,67   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE PALPEBRAS                                                                                   | R\$ 300,00   |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA TRABECULECTOMIA                                                                                       | R\$ 3.333,33 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL                                                               | R\$ 3.100,00 |
| 23/02/2024                                                                | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO                                                    | R\$ 3.000,00 |

1Doc: Protocolo 1.612/2025 | Anexo: MANIFESTACAO\_DESPACHO\_14\_SMS.pdf (42/56)

43/60

https://ciso.pentagono.info/reports/view/r/credenciamentos.prest/c/0/p/0/sp/1/cd/318/sv/1/st/1/t/0/ordem/1/validade/1

Assessoria de Comunicação  
Assessoria de Planejamento  
Assessoria de Gestão  
Assessoria de Relações Institucionais  
Assessoria de Segurança  
Assessoria de Tecnologia da Informação  
Assessoria de Trabalho  
Assessoria de Saúde  
Assessoria de Meio Ambiente  
Assessoria de Cultura  
Assessoria de Esportes  
Assessoria de Turismo  
Assessoria de Transportes  
Assessoria de Energia  
Assessoria de Saneamento  
Assessoria de Infraestrutura  
Assessoria de Defesa Civil  
Assessoria de Defesa Militar  
Assessoria de Defesa Espacial  
Assessoria de Defesa Cibernética  
Assessoria de Defesa Química, Biológica e Nuclear  
Assessoria de Defesa Aeroespacial  
Assessoria de Defesa Marítima  
Assessoria de Defesa Terrestre  
Assessoria de Defesa Aérea  
Assessoria de Defesa Espacial  
Assessoria de Defesa Cibernética  
Assessoria de Defesa Química, Biológica e Nuclear  
Assessoria de Defesa Aeroespacial  
Assessoria de Defesa Marítima  
Assessoria de Defesa Terrestre  
Assessoria de Defesa Aérea

Assessoria de Comunicação  
Assessoria de Planejamento  
Assessoria de Gestão  
Assessoria de Relações Institucionais  
Assessoria de Segurança  
Assessoria de Tecnologia da Informação  
Assessoria de Trabalho  
Assessoria de Saúde  
Assessoria de Meio Ambiente  
Assessoria de Cultura  
Assessoria de Esportes  
Assessoria de Turismo  
Assessoria de Transportes  
Assessoria de Energia  
Assessoria de Saneamento  
Assessoria de Infraestrutura  
Assessoria de Defesa Civil  
Assessoria de Defesa Militar  
Assessoria de Defesa Espacial  
Assessoria de Defesa Cibernética  
Assessoria de Defesa Química, Biológica e Nuclear  
Assessoria de Defesa Aeroespacial  
Assessoria de Defesa Marítima  
Assessoria de Defesa Terrestre  
Assessoria de Defesa Aérea

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                | Valor         |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA                                                 | R\$ 3.266,67  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL                                                      | R\$ 3.500,00  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA ANTERIOR                                                               | R\$ 1.116,67  |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO / ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASER | R\$ 12.160,00 |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER                    | R\$ 11.784,37 |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRIOLISE YAG LASER                                                               | R\$ 157,67    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA                                                                | R\$ 95,00     |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - Córnea                                                       | R\$ 120,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO                                                   | R\$ 120,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA                                                     | R\$ 120,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - PLASTICA OCULAR                                              | R\$ 120,00    |
| 17/09/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - RETINÓLOGO                                                   | R\$ 150,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)                                                    | R\$ 98,00     |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA                                                           | R\$ 121,67    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS)                                | R\$ 146,33    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MAPEAMENTO DE RETINA                                                                  | R\$ 120,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA                                                       | R\$ 120,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                                                              | R\$ 130,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                                                       | R\$ 136,67    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR                                                   | R\$ 176,67    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA                                                       | R\$ 146,67    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA - OCT MACULA                                           | R\$ 170,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA                                                  | R\$ 140,00    |
| 23/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)                                 | R\$ 167,00    |

HOSPITAL QUALITY - 65 3223-6048 - (101 procedimentos)

24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                   | Valor         |
|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA - FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR DOBRAVEL                                        | R\$ 1.106,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA - TRATAMENTO CIRURGICO DE PTERIGIO COM RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL USAR COLA BIOLOGICA                   | R\$ 460,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLASTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DAS PÁLPEBRAS INFERIORES | R\$ 4.300,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA BLEFAROPLASTIA CIRURGIA PLÁSTICA QUE CONSISTE NA RETIRADA DO EXCESSO DE PELE DAS PÁLPEBRAS SUPERIORES | R\$ 4.300,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CAPSULECTOMIA POSTERIOR CIRURGICA                                                                     | R\$ 496,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CAPSULOTOMIA A YAG LASER                                                                              | R\$ 248,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CERATOPRÓTESE DE DOHLMAN-DOANE OU BOSTON KERATO-PROSTHESIS K-PRO                                      | R\$ 65.000,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE ENTROPIO E ECTROPIO                                                             | R\$ 500,00    |

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                        | Valor         |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE EPICANTO E TELECANTO                                                                 | R\$ 776,67    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE ESTRABISMO (ACIMA DE 2 MUSCULOS)                                                     | R\$ 4.050,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE HERNIA DE IRIS                                                                       | R\$ 538,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DE LAGOFTALMO                                                                           | R\$ 653,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO CIRURGICA DO ESTRABISMO (ATE 2 MUSCULOS)                                                          | R\$ 3.433,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CORRECAO DE ASTIGMATISMO SECUNDARIO                                                                        | R\$ 106,67    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CROSS LINKING CORNEANO                                                                                     | R\$ 2.896,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DACRIOCISTORRINOSTOMIA                                                                                     | R\$ 2.793,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE CATARATA CONGÊNITA                                                                                      | R\$ 3.033,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR FACICA DE CAMARA POSTERIOR COM LENTE ESPECIFICA CORRIGIR REFRAÇÃO DO OLHO | R\$ 11.166,67 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE IMPLANTE DE PROTESE ANTI-GLAUCOMATOSA                                                                   | R\$ 4.033,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DE IMPLANTE INTRA-ESTROMAL                                                                                 | R\$ 3.066,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DESCOMPRESSAO DE NERVO OPTICO                                                                              | R\$ 1.783,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DESCOMPRESSAO DE ORBITA                                                                                    | R\$ 1.616,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DRENAGEM DE ABSCESSO DE PALPEBRA                                                                           | R\$ 90,00     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA DRENAGEM DE HEMORRAGIA DE CORÓIDE                                                                          | R\$ 1.050,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ENUCLEACAO DE GLOBO OCULAR                                                                                 | R\$ 2.233,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EPILACAO A LASER                                                                                           | R\$ 155,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EPILACAO DE CILIOS                                                                                         | R\$ 137,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EVISCERACAO DE GLOBO OCULAR                                                                                | R\$ 1.816,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXENTERACAO DE ORBITA                                                                                      | R\$ 3.366,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE CALAZIO E OUTRAS PEQUENAS LESOES DA PALPEBRA E SUPERCILIOS                                      | R\$ 599,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE TUMOR DE CONJUNTIVA                                                                             | R\$ 223,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXERESE DE TUMOR MALIGNO INTRA-OCULAR                                                                      | R\$ 1.750,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR                                                                             | R\$ 1.117,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXTIRPACAO DE GLANDULA LACRIMAL                                                                            | R\$ 1.057,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA FOTOCOAGULAÇÃO A LASER                                                                                     | R\$ 211,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IMPLANTE DE ANEL INTRA-ESTROMAL (CERATOCONO)                                                               | R\$ 4.633,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRA-OCULAR - LIO                                                            | R\$ 1.466,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA INJECAO INTRA-VITREO                                                                                       | R\$ 481,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDECTOMIA CIRURGICA                                                                                      | R\$ 454,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDOCICLECTOMIA                                                                                           | R\$ 1.600,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA IRIDOTOMIA A LASER                                                                                         | R\$ 170,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA OCLUSAO DE PONTO LACRIMAL                                                                                  | R\$ 165,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER                                                                       | R\$ 559,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PARACENTESE DE CAMARA ANTERIOR                                                                             | R\$ 410,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECOBRIMENTO CONJUNTIVAL                                                                                   | R\$ 319,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE CANAL LACRIMAL                                                                           | R\$ 1.633,33  |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                | Valor         |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE CAVIDADE ORBITÁRIA                                               | R\$ 2.366,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE FORNIX CONJUNTIVAL                                               | R\$ 806,67    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO DE PAREDE DA ORBITA                                                 | R\$ 2.350,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO PARCIAL DE PALPEBRA COM TARSORRAFIA                                 | R\$ 1.016,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTITUICAO TOTAL DE PALPEBRA                                                   | R\$ 2.500,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RECONSTRUCAO DE CAMARA ANTERIOR DO OLHO                                            | R\$ 3.100,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA REMOÇÃO DE IMPLANTE EPISCLERAL                                                     | R\$ 1.433,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA REMOÇÃO DE ÓLEO DE SILICONE                                                        | R\$ 970,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR                                              | R\$ 883,33    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA COM INTROFLEXAO ESCLERAL                                               | R\$ 2.476,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETINOPEXIA PNEUMÁTICA                                                             | R\$ 1.021,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CAMARA ANTERIOR DO OLHO                              | R\$ 350,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DA CORNEA                                               | R\$ 230,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SIMBLEFAROPLASTIA                                                                  | R\$ 495,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SONDAGEM DE CANAL LACRIMAL SOB ANESTESIA GERAL                                     | R\$ 2.633,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SONDAGEM DE VIAS LACRIMAIS                                                         | R\$ 66,95     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CONJUNTIVA                                                               | R\$ 296,67    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE CORNEA                                                                   | R\$ 286,67    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE ESCLERA                                                                  | R\$ 726,67    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SUTURA DE PALPEBRAS                                                                | R\$ 300,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TOPOPLASTIA DO TRANSPLANTE                                                         | R\$ 4.300,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRABECULECTOMIA                                                                    | R\$ 3.333,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE BLEFAROCALASE                                              | R\$ 275,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE GLAUCOMA CONGENITO                                         | R\$ 3.733,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE MIASE PALPEBRAL                                            | R\$ 3.100,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE NEOPLASIA DE ESCLERA                                       | R\$ 678,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE TRIQUIASE C/ OU S/ ENXERTO                                 | R\$ 3.000,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE XANTELASMA                                                 | R\$ 3.266,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO DE PTOSE PALPEBRAL                                                      | R\$ 3.500,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA ANTERIOR                                                               | R\$ 1.116,67  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR                                                              | R\$ 6.163,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO / ÓLEO DE SILICONE / ENDOLASER | R\$ 12.160,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRECTOMIA POSTERIOR COM INFUSÃO DE PERFLUOCARBONO E ENDOLASER                    | R\$ 11.784,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VITRIOLISE YAG LASER                                                               | R\$ 157,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA                                                                | R\$ 95,00     |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - CÓRNEA                                                       | R\$ 120,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - ESTRABISMO                                                   | R\$ 120,00    |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA                                                     | R\$ 120,00    |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                 | Valor      |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------|------------|
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - PLASTICA OCULAR               | R\$ 120,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA - RETINÓLOGO                    | R\$ 150,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME BIOMETRIA ULTRASSÔNICA (MONOCULAR)                     | R\$ 98,00  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME BIOPSIA DE TUMOR INTRA OCULAR                          | R\$ 213,33 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA                            | R\$ 121,67 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME CURVA DIARIA DE PRESSAO OCULAR CDPO (MINIMO 3 MEDIDAS) | R\$ 146,33 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MAPEAMENTO DE RETINA                                   | R\$ 120,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA                        | R\$ 120,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME PAQUIMETRIA ULTRASSÔNICA                               | R\$ 130,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME POTENCIAL VISUAL EVOCADO                               | R\$ 58,33  |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA COLORIDA BINOCULAR                        | R\$ 136,67 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME RETINOGRAFIA FLUORESCENTE BINOCULAR                    | R\$ 176,67 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TESTE DE PROVOCAÇÃO DE GLAUCOMA                        | R\$ 146,67 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOMOGRAFIA DE COERENCIA ÓPTICA - OCT MACULA            | R\$ 170,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME TOPOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE CORNEA                   | R\$ 140,00 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | EXAME ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)  | R\$ 167,33 |
| 21/02/2024 | 31/01/2026 | RADIAÇÃO PARA CROSS LINKING CORNEANO                         | R\$ 950,00 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

CREDENCIAMENTO 007\_2023\_EXAMES CARDIACOS, CIRURGIAS CARDIACAS, GERAL, VASCULAR, GINECOLOGICAS, UROLOGICAS - 3 prestadores

CLINICA MEDICA MEDICA - VASCULAR RODOLFO QUIDA - 65 3223-4893 - (1 procedimentos)  
41.627.351/0001-04: R PACHECO QUIDA CLINICA MEDICA MEDICA LIMITADA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                        | Valor        |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 23/07/2024 | 31/01/2026 | TRATAMENTO ESCLEROSANTE NÃO ESTÉTICO DE VARIZES DOS MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL) | R\$ 1.200,00 |

HOSPITAL OTORRINO - 65 2128-8000 - (16 procedimentos)  
14.347.727/0001-54: HOSPITAL OTORRINO LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                           | Valor        |
|------------|------------|------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR                      | R\$ 2.530,00 |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO | R\$ 2.500,00 |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR                                 | R\$ 2.000,00 |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA COLPOPLASTIA ANTERIOR                                         | R\$ 2.000,00 |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO UTERO       | R\$ 1.200,00 |
| 22/04/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO                                | R\$ 2.250,00 |

24.876.491/0003-69: POLICLINICA QUALITY LTDA

**Assinhe e por favor assine as cópias para:**

|                                             |                  |
|---------------------------------------------|------------------|
| SILVANA MARIA DE SOUZA ACACIA DO NASCIMENTO | R\$ 6,00         |
| JENRIQUE DONATONI                           | R\$ 6,00         |
| <b>Total</b>                                | <b>R\$ 12,00</b> |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres-1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85 e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                       | Valor        |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------------|--------------|
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA EXTRACAO ENDOSCOPICA DE CALCULO EM PELVE RENAL            | R\$ 3.000,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA FECHAMENTO DE ENTEROSTOMIA (QUALQUER SEGMENTO)            | R\$ 2.750,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL                         | R\$ 2.200,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA GASTROSTOMIA                                              | R\$ 2.100,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HEMORROIDECTOMIA                                          | R\$ 1.900,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA                                 | R\$ 2.400,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA INCISIONAL                                  | R\$ 2.031,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)                        | R\$ 2.850,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)              | R\$ 1.725,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA RECIDIVANTE                                 | R\$ 2.500,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HERNIOPLASTIA UMBILICAL                                   | R\$ 2.050,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)                           | R\$ 2.700,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)            | R\$ 4.050,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTERECTOMIA TOTAL                                       | R\$ 3.500,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO                 | R\$ 910,00   |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA INSTALACAO ENDOSCOPICA DE CATETER DUPLO J                 | R\$ 1.400,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LAPAROTOMIA EXPLORADORA                                   | R\$ 3.400,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA PARA DRENAGEM E/OU BIOPSIA | R\$ 2.100,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LAQUEADURA TUBARIA                                        | R\$ 2.200,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA LITOTRIPSIA                                               | R\$ 1.662,00 |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTHOLIN                  | R\$ 695,00   |
| 03/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA MIOMECTOMIA                                               | R\$ 2.650,00 |
| 04/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFRECTOMIA PARCIAL                                       | R\$ 4.556,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFRECTOMIA TOTAL                                         | R\$ 5.100,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROLITOTOMIA                                            | R\$ 4.700,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROLITOTOMIA PERCUTÂNEA                                 | R\$ 5.300,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROSTOMIA PERCUTÂNEA                                    | R\$ 5.500,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA NEFROURETERECTOMIA TOTAL                                  | R\$ 3.300,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA                              | R\$ 2.530,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ORQUIDOPEXIA BILATERAL                                    | R\$ 2.000,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ORQUIDOPEXIA UNILATERAL                                   | R\$ 1.500,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA ORQUIECTOMIA UNILATERAL                                   | R\$ 1.800,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PIELOLITOTOMIA                                            | R\$ 3.140,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PIELOPLASTIA                                              | R\$ 3.260,00 |
| 05/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PLASTICA TOTAL DO PENIS                                   | R\$ 1.515,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA POSTECTOMIA                                               | R\$ 1.120,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA PROSTATECTOMIA SUPRAPÚBICA                                | R\$ 5.500,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA REPARACAO DE OUTRAS HERNIAS                               | R\$ 1.330,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RESSECCAO DO COLO VESICAL / TUMOR VESICAL A CEU ABERTO    | R\$ 2.540,00 |

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85> e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                            | Valor        |
|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESAO VESICAL                         | R\$ 1.549,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RESSECCAO ENDOSCOPICA DE PROSTATA                              | R\$ 6.100,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA RETIRADA PERCUTANEA DE CALCULO URETERAL C/ CATETER             | R\$ 1.858,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL                                 | R\$ 2.300,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA SEDAÇÃO                                                        | R\$ 150,00   |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE                              | R\$ 2.216,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-ENTERICA                | R\$ 3.536,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-RETAL                   | R\$ 3.536,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULAS URETERAIS                     | R\$ 3.036,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE                              | R\$ 1.340,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS        | R\$ 596,00   |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL | R\$ 1.735,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA VIA ABDOMINAL   | R\$ 2.400,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE PROLAPSO ANAL                          | R\$ 919,00   |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO GASTROESOFAGICO                | R\$ 3.000,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE REFLUXO VESICO-URETERAL                | R\$ 2.989,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE                             | R\$ 1.260,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES (BILATERAL)                    | R\$ 3.000,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETEROLITOTOMIA                                               | R\$ 4.200,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA                         | R\$ 4.764,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETROPLASTIA AUTOGENA                                         | R\$ 1.408,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA URETROTOMIA INTERNA                                            | R\$ 2.000,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | CIRURGIA VASECTOMIA                                                     | R\$ 1.240,00 |
| 08/03/2024 | 31/01/2026 | DIARIA DE ENFERMARIA MAX 02                                             | R\$ 500,00   |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

002/2023 - CREDENCIAMENTO DE SERVIÇOS DE ANATOMOPATOLOGICO - 1 prestadores

📍 LABORATORIO EXAME - CACERES - 65 3223-4373 - (10 procedimentos)

15.960.438/0001-99: LABORATORIO EXAME LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                                                                                              | Valor      |
|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA EXCISIONAL DE PELE E PARTES MOLES - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTO DE PELE E PARTES MOLES COM MERGENS DE RESSECÇÃO, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR PUNCH E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO | R\$ 140,00 |

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE RODRIGUES  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85 e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Valor      |
|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE COLO UTERINO - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TECIDO DE COLO UTERINO, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO                                                                                                                             | R\$ 101,90 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE MAMA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TECIDO DE MAMA, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO                                                                                                                                             | R\$ 103,17 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE PROSTATA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTOS DE TECIDO DE PRÓSTATA, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO COLETA MÍNIMA SÃO 6 FRASCOS. 01 UM FRASCO                                                                                                         | R\$ 110,30 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | BIÓPSIA SIMPLES DE PELE E PARTES MOLES - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE FRAGMENTO DE PELE E PARTES MOLES, DE MESMA TOPOGRAFIA, RETIRADOS POR BIÓPSIA E ACONDICIONADAS NO MESMO FRASCO. 01 UM FRASCO                                                                                                                          | R\$ 136,04 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE IMUNOISTOQUÍMICA - FERRAMENTA DIAGNÓSTICA COMPLEMENTAR A ANÁLISE ANATOMOPATOLÓGICA, QUE UTILIZA TÉCNICAS DE PATOLOGIA MOLECULAR. A CADA 5 BLOCOS DA MESMA REGIÃO                                                                                                                              | R\$ 664,00 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PAAF DE MAMA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO QUE ANALISA APENAS AS CÉLULAS DE ÓRGÃOS E TECIDOS, ATRAVÉS DA COLETA POR PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA. A CADA CINCO LÂMINA DA MESMA REGIÃO                                                                                                                                   | R\$ 140,22 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PAAF DE TIREÓIDE ?? EXAME ANATOMOPATOLÓGICO QUE ANALISA APENAS AS CÉLULAS DE ÓRGÃOS E TECIDOS, ATRAVÉS DA COLETA POR PUNÇÃO ASPIRATIVA POR AGULHA FINA. A CADA CINCO LÂMINA DA MESMA REGIÃO                                                                                                                              | R\$ 139,05 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PEÇA CIRÚRGICA COMPLEXA - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE ÓRGÃO OU PARTE DO ÓRGÃO RETIRADOS POR MÉTODOS CIRÚRGICOS, POR INDICAÇÃO ONCOLÓGICA CÂNCER OU SUSPEITA DE CÂNCER. ORGÃOS: APÊNDICE, VESÍCULA BILIAR, ÚTERO, TUBAS UTERINAS, OVÁRIOS, COLO UTERINO, PRÓSTATA, BAÇO, RIM, FÍGADO, INTESTINO, ESTOMAGO. 01 UM FRASCO    | R\$ 294,00 |
| 28/03/2023 | 31/03/2026 | PEÇA CIRÚRGICA SIMPLES - EXAME ANATOMOPATOLÓGICO DE ÓRGÃO OU PARTE DO ÓRGÃO RETIRADOS POR MÉTODOS CIRÚRGICOS, POR INDICAÇÃO NÃO ONCOLÓGICA CÂNCER OU SUSPEITA DE CÂNCER. ORGÃOS: APÊNDICE, VESÍCULA BILIAR, ÚTERO, TUBAS UTERINAS, OVÁRIOS, COLO UTERINO, PRÓSTATA, BAÇO, RIM, FÍGADO, INTESTINO, ESTOMAGO. 01 UM FRASCO | R\$ 195,00 |

RELAÇÃO DE PRESTADORES em 21/09/2025

006/2023 - SERVIÇOS DE PEQUENAS CIRURGIAS - 2 prestadores

DERMATOLOGIA - DRA BARBARA KLEIN BISINELLA DIAS - 65 3223-4297 - (6 procedimentos)

15.332.247/0001-82: B K BISINELLA DIAS EIRELI

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                           | Valor      |
|------------|------------|----------------------------------------|------------|
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | BIÓPSIA DE PELE E TUMORES SUPERFICIAIS | R\$ 290,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA                   | R\$ 190,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CURETAGEM SIMPLES                      | R\$ 190,00 |

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                       | Valor      |
|------------|------------|------------------------------------|------------|
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | ELETROCOAGULAÇÃO DE PELE OU MUCOSA | R\$ 240,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E MUCOSA  | R\$ 390,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE E SUTURA DE NEVUS SIMPLES  | R\$ 355,00 |

🔗 GASTRO E DERME - 65 3211-1600 - (6 procedimentos)  
13.429.222/0001-76: CENTRO DE DIAGNOSTICO E TRATAMENTO GASTRO DERME LTDA

| Data Cad.  | Validade   | Procedimento                           | Valor      |
|------------|------------|----------------------------------------|------------|
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | BIÓPSIA DE PELE E TUMORES SUPERFICIAIS | R\$ 290,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA                   | R\$ 190,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | CURETAGEM SIMPLES                      | R\$ 190,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | ELETROCOAGULAÇÃO DE PELE OU MUCOSA     | R\$ 240,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE DE TUMOR DE PELE E MUCOSA      | R\$ 390,00 |
| 15/08/2023 | 15/09/2026 | EXERESE E SUTURA DE NEVUS SIMPLES      | R\$ 355,00 |

https://www.cisomt.com.br - Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste de Mato Grosso

Impresso em 21/09/2025 às 16:26

http://www.pentagono.info - SICS, Sistemas para consórcio de saúde.

Assinado por 2 pessoas: SILVANA MARIA DE SOUZA e CLAUDIO HENRIQUE DONATONI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85 e informe o código F94A-FBED-ADE9-9E85

Cáceres-MT, 24 de setembro de 2025.

Da: Secretaria Municipal de Saúde

Para: Gabinete da Prefeita/Secretaria Municipal Especial de Assuntos Estratégicos

Ref.: Ofício nº.849/2025-SL/CMC – Protocolo 1Doc.18.774/2025

Prezada Senhora Prefeita,

Ao cumprimentá-la cordialmente, vimos pelo presente em razão ao recebimento do Ofício n.º0849/2025- SL-CMC de autoria do nobre vereador Senhor, **Jerônimo Gonçalves – PL**, solicitando “ao Executivo Municipal, com cópias à Secretária Municipal de Saúde e, se necessário, informações sobre o Consórcio Intermunicipal de Saúde que atende Cáceres e região, como: Funcionamento geral, Contribuição financeira, custos, etc.”. De acordo com a demanda apresentada, informamos que:

1. Funcionamento Geral: - Quais são os principais serviços prestados pelo consórcio aos municípios consorciados?

R: Os principais serviços prestados/credenciados pelo consórcio aos municípios consorciados estão detalhados no ANEXO I, que acompanha este documento.

2. Contribuição Financeira: - Qual o valor mensal e/ou anual repassado pelo município de Cáceres ao referido consórcio nos últimos 3 anos? - Qual a fonte de recursos utilizada para esses repasses (recursos próprios, estaduais, federais, emendas etc.)?

R: O Valor repassado ao Consórcio desde nos últimos 3 anos estão detalhadas no ANEXO II, que acompanha este documento. A despesa de rateio com serviços médicos e taxa administrativa é coberta pelo recurso próprio do município e a despesa com o repasse do PAICI é recurso estadual.

3. Contrapartida em Serviços: - Quantas consultas especializadas, exames laboratoriais e de imagem, cirurgias eletivas e procedimentos ambulatoriais foram realizados pelo consórcio para pacientes de Cáceres nos últimos 3 anos? - Os serviços oferecidos têm conseguido atender a demanda do município? - Há registro de fila de espera ou demanda reprimida para algum tipo de atendimento? Em caso afirmativo, quais especialidades e em que quantidade? - Existe algum controle de qualidade e tempo de espera para realização dos procedimentos?

R: Segue as quantidades de atendimento do ano de 2023 até a presente data de 2025:

| Tipo               | 2023   | 2024   | 2025  |
|--------------------|--------|--------|-------|
| Cirurgia           | 1.269  | 3.328  | 1.985 |
| Consultas          | 12.641 | 13.906 | 7.147 |
| Exame              | 13.143 | 17.973 | 8.096 |
| Exame Laboratorial | 311    | 876    | 442   |

Ressaltamos que as quantidades de cirurgias/consultas/exames disponibilizadas ao município estão diretamente vinculadas à agenda dos especialistas que são contratados na prestação de serviços, o qual as vagas disponibilizadas estão atendendo a demanda de pacientes protocolados que aguardam o seu procedimento, podendo variar o tempo de espera. Há especialidades que apresentam lista de espera para atendimento o qual pode ser destacadas:

| PROCEDIMENTO        | MÊS/ANO - ELETIVOS                     | MÊS/ ANO -URGENTE |
|---------------------|----------------------------------------|-------------------|
| COLONOSCOPIA        | NOVEMBRO/2023                          | JANEIRO/24        |
| ENDOSCOPIA          | SETEMBRO/2023                          | MARÇO/24          |
| UROLOGISTA          | JANEIRO/2025                           |                   |
| DERMATOLOGISTA      | JANEIRO/24                             | JUNHO/24          |
| PEQUENA CIRURGIA    | JUNHO/24                               |                   |
| GASTROENTEROLOGISTA | ABRIL/24 (sem médico para atendimento) |                   |

|                       |                                          |            |
|-----------------------|------------------------------------------|------------|
| PROCTOLOGISTA         | JANEIRO/22 (sem médico para atendimento) |            |
| CIRURGIA GINECOLÓGICA | Sem fila de espera                       |            |
| ORTOPEDISTA           | JUNHO/2024                               |            |
| OFTALMOLOGISTA        | NOVEMBRO/2024                            |            |
| VASCULAR              | JULHO/2024                               |            |
| OTORRINO              | JULHO/2024                               |            |
| NEFROLOGISTA          | MAIO/2024                                |            |
| ECOCARDIOGRAMA        | JANEIRO/2024                             |            |
| HOLTER                | NOVEMBRO/2024                            |            |
| TESTE ERGOMÉTRICO     | MARÇO/2024                               |            |
| NEUROLOGISTA          | SETEMBRO/2024                            | JULHO/2024 |
| ULTRASSONOGRAFIAS     | 2024                                     | 2024       |

4. Custos Unitários: - Quais os valores unitários cobrados pelo consórcio por cada tipo de serviço (consultas, exames, cirurgias, etc.)? - Há tabelas atualizadas de preços pactuados entre o município e o consórcio?

R: Os custos unitários dos serviços credenciados junto ao consórcio aos municípios consorciados estão detalhados no ANEXO III, que acompanha este documento.

5. Especialidades Atendidas em Cáceres: - Quais especialidades médicas estão disponíveis atualmente por meio do consórcio? - Há previsão de ampliação ou redução dessas especialidades?

R: As especialidades atendidas no município estão contidas no anexo da Pergunta 4. Há previsão de ampliação de especialidades, considerando a necessidade de atendimento dos pacientes que buscam atendimento mediante a Secretaria de Saúde, visando atender todos em tempo hábil para início dos acompanhamentos necessários.

6. Avaliação da Eficiência: - A Secretaria Municipal de Saúde considera que a participação no consórcio tem sido viável, econômica e eficiente para o município? - Existem estudos, relatórios ou análises técnicas sobre o custo-benefício da permanência do município no consórcio?

R: A gestão avalia como positiva a participação no Consórcio Municipal de Saúde, pois estão sendo atendidas quantidades significativas nos últimos anos, conforme demonstrado na Pergunta 2, demonstrando a efetividade da parceria, e ainda os valores repassados estão sendo utilizados para atender de forma a garantir consultas/exames/cirurgias para a população.

7. Fiscalização e Transparência: - Como o município fiscaliza a aplicação dos recursos repassados ao consórcio? - Há prestação de contas periódica ao município? Favor encaminhar os relatórios dos últimos dois anos.

R: São gerados relatórios via sistema que identificam os valores repassados e os serviços que foram contratados com os valores, onde é utilizado como forma de acompanhamento das quantidades que estão sendo executadas. O consórcio realiza prestação de contas de forma periódica aos municípios consorciados.

8. Outras Informações Relevantes: - O município já propôs alterações na forma de funcionamento do consórcio? - Há registro de dificuldades administrativas, financeiras ou técnicas na execução dos serviços pelo consórcio?

R: O método de funcionamento do Consórcio vem atendendo de forma positiva o município de Cáceres, não havendo registros formais de propostas de alterações no seu funcionamento, caso seja identificado algumas dificuldades administrativas, financeiras ou técnicas será encaminhado formalmente ao Consórcio para demais tratativas quanto ao assunto.

Nada mais para o momento, reiteramos protestos de distinta consideração e respeito.

Atenciosamente,

**SILVANA MARIA DE SOUZA**

Coordenadora de Planejamento, Convênios e Regulação  
Cáceres-MT

**CLAUDIO HENRIQUE DONATONI**

Secretário Municipal de Saúde  
Cáceres-MT



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F94A-FBED-ADE9-9E85

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



SILVANA MARIA DE SOUZA (CPF 567.XXX.XXX-63) em 25/09/2025 08:35:03 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



CLAUDIO HENRIQUE DONATONI (CPF 035.XXX.XXX-75) em 25/09/2025 08:56:05 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/F94A-FBED-ADE9-9E85>



Estado de Mato Grosso  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CÁCERES**

Ofício nº 1.729/2025-GP/PMC

Cáceres - MT, 25 de setembro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor  
**VER. FLÁVIO ANTÔNIO LARA SILVA**  
Presidente da Câmara Municipal de Cáceres  
Rua Coronel José Dulce, esq. Rua Gal Osório  
Cáceres – MT - CEP 78210-056

Ref.: Protocolo 18.774/2025

Senhor Presidente:

Em referência ao Ofício n.º 0849/2025-SL/CMC, por meio do qual essa Colenda Câmara encaminha-nos o Requerimento nº 179/2025, de autoria do ilustre vereador, **Jerônimo Gonçalves** (PL), que requer do Executivo Municipal, informações sobre o funcionamento geral, contribuição financeira, custos etc., relativo ao Consórcio Intermunicipal de Saúde que atende Cáceres e região, vimos, desta feita, encaminhar a Vossa Excelência, as informações prestadas pela Secretaria Municipal de Saúde, conforme Expediente, datado de 24/09/2025, documentos acostados, anexos.

Ao ensejo, reiteramos nossos agradecimentos e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente.

**ANTÔNIA ELIENE LIBERATO DIAS**  
Prefeita de Cáceres

Assinado por 1 pessoa: ANTONIA ELIENE LIBERATO DIAS  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://caceres.1doc.com.br/verificacao/1D31-F038-2B15-96DF>





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 1D31-F038-2B15-96DF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



ANTONIA ELIENE LIBERATO DIAS (CPF 566.XXX.XXX-49) em 25/09/2025 16:29:48 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://caceres.1doc.com.br/verificacao/1D31-F038-2B15-96DF>

**Protocolo 1- 1.612/2025**

**De:** Joice G. - DCAT

**Para:** DAL - DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS LEGISLATIVOS

**Data:** 26/09/2025 às 08:48:14

**Setores (CC):**

DAL, GAB-VER

Encaminho resposta ao Ofício n.º 0849/2025-SL/CMC, o qual essa encaminha cópia do Requerimento nº 179/2025, de autoria do vereador Jerônimo Gonçalves.

At.te,

—

**Joice Aparecida Guerra**

*assessora de gabinete 1*