

■ ANGIOLOGIA/CIRURGIA VASCULAR ■ CARDIOLOGIA ■ CARDIOPEDIATRIA ■ CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO ■ CIRURGIA GÁSTRICA ■ CIRURGIA PLÁSTICA ■ DERMATOLOGIA ■ ENDOCRINOLOGIA  
 ■ ESTÉTICA ■ FONOAUDILOGIA ■ GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA ■ INFECTOLOGIA ■ MAMOGRAFIA ■ NEFROLOGIA ■ NEUROLOGIA ■ NEUROPEDIATRIA ■ NUTRIÇÃO ■ ORTOPEDIA  
 ■ OTORRINOLARINGOLOGIA ■ PEDIATRIA ■ PSICOLOGIA ■ PSICOPEDAGOGIA ■ SAÚDE MENTAL ■ TERAPIA OCUPACIONAL ■ TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ■ ULTRASSONOGRÁFIA ■ UROLOGIA

## COTAÇÃO

ITENS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TIPO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 280,00	R\$ 33.600,00
2	CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	CONSULTA	120	R\$ 280,00	R\$ 33.600,00
3	NEUROLOGIA PEDIÁTRICA	CONSULTA	120	R\$ 380,00	R\$ 45.600,00
4	CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	CONSULTA	60	R\$ 280,00	R\$ 16.800,00
5	LARINGOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 200,00	R\$ 12.000,00
6	NASOFIBROSCOPIA	EXAME	60	R\$ 200,00	R\$ 12.000,00
7	ULTRASSONOGRÁFIA MORFOLOGICA	EXAME	120	R\$ 350,00	R\$ 42.000,00
8	ENDOCRINOLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 75,00	R\$ 8.400,00
9	NEUROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 75,00	R\$ 8.400,00
10	ESPEC. EM CABEÇA E PESCOÇO	CONSULTA	60	R\$ 75,00	R\$ 4.200,00
11	PSIQUIATRA	CONSULTA	120	R\$ 155,00	R\$ 18.000,00
12	REUMATOLOGISTA	CONSULTA	60	R\$ 75,00	R\$ 4.200,00
13	ECOCARDIOGRAMA COM LAUDO	EXAME	180	R\$ 135,00	R\$ 23.400,00
14	ELETROCARDIOGRAMA	EXAME	240	R\$ 25,00	R\$ 4.800,00
15	ELETROENCEFALOGRAMA	EXAME	60	R\$ 130,00	R\$ 7.200,00
16	BIOPSIA	EXAME	60	R\$ 75,00	R\$ 4.200,00
17	ULTRASSONOGRÁFIA COM LAUDO	EXAME	720	R\$ 85,00	R\$ 57.600,00
18	COLONOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 410,00	R\$ 24.000,00
19	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 235,00	R\$ 13.200,00
20	POLIPECTOMIA SIMPLES	EXAME	60	R\$ 220,00	R\$ 12.000,00
21	ANUSCOPIA	EXAME	60	R\$ 100,00	R\$ 4.800,00
22	PEQUENAS CIRURGIAS	EXAME	60	R\$ 120,00	R\$ 6.000,00
23	RAIO-X COM LAUDO	EXAME	480	R\$ 60,00	R\$ 21.600,00
24	MAPA	EXAME	60	R\$ 130,00	R\$ 7.200,00
25	HOLTER	EXAME	60	R\$ 130,00	R\$ 7.200,00
26	DOPPLER	EXAME	60	R\$ 230,00	R\$ 13.200,00
27	DIAG POR RESSONÂNCIA	EXAME	60	R\$ 360,00	R\$ 21.000,00
28	DIAG POR TOMOGRAFIA	EXAME	120	R\$ 175,00	R\$ 19.800,00
29	ANGIOTOMOGRAFIA	EXAME	60	R\$ 515,00	R\$ 30.000,00
30	ANGIORESSONÂNCIA	EXAME	60	R\$ 615,00	R\$ 36.000,00
31	COLPOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 95,00	R\$ 4.800,00
32	VULVOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 95,00	R\$ 4.800,00
33	IMPLANTE DE DIU	PROCEDIMENTO	60	R\$ 270,00	R\$ 15.000,00



■ ANGIOLOGIA/CIRURGIA VASCULAR ■ CARDIOLOGIA ■ CARDIOPEDIATRIA ■ CIRURGIA CABEÇA E PESCOÇO ■ CIRURGIA GASTRICA ■ CIRURGIA PLASTICA ■ DERMATOLOGIA ■ ENDOCRINOLOGIA  
 ■ ESTETICA ■ FONOAUDIOLÓGIA ■ GINECOLOGIA E OBSTETRICIA ■ INFECTOLOGIA ■ MAMOGRAFIA ■ NEFROLOGIA ■ NEUROLOGIA ■ NEUROPEDIATRIA ■ NUTRIÇÃO ■ ORTOPEDIA  
 ■ OTORRINOLARINGOLOGIA ■ PEDIATRIA ■ PSICOLOGIA ■ PSICOPEDAGOGIA ■ SAÚDE MENTAL ■ TERAPIA OCUPACIONAL ■ TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA ■ ULTRASSONOGRAFIA ■ UROLOGIA

34	SESSÃO DE TTO DE VARIZES	PROCEDIMENTO	60	R\$ 315,00	R\$ 18.000,00
35	OFTALMOLOGISTA	CONSULTA	360	R\$ 155,00	R\$ 54.000,00
36	NEFROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 265,00	R\$ 31.200,00
37	GASTROENTEROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 220,00	R\$ 24.000,00
38	ENDOSCOPIA	EXAME	120	R\$ 230,00	R\$ 26.400,00
39	CIRURGIA PTERIGIO	CIRURGIA	36	R\$ 1.550,00	R\$ 54.000,00
40	CIRURGIA CATARATA	CIRURGIA	36	R\$ 2.200,00	R\$ 72.000,00
41	TOMOGRAFIA COM LAUDO (COVID)	EXAME	960	R\$ 180,00	R\$ 163.200,00
VALOR TOTAL					R\$ 1.019.400,00

FLORIANO 13 DE ABRIL DE 2021

04.964.473/0001-60

CLINICA DE UROLOGIA  
 DE FLORIANO LTDA.

Rua João Chico, 540 - Manguinha  
 CEP: 64.800-280 / Floriano-PI

*Paulo Ricardo Guimaraes Veiga*  
 Paulo Ricardo Guimaraes Veiga

024.830.193-40





Cardiologia, Clínica Geral, Cirurgia Vascular, Dermatologia, Endocrinologia Pediátrica, Fonoaudiologia, Ginecologia, Gastroenterologia, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Obstetria, Ortopedia, Neurologia, Nutricionista, Pediatria, Traumatologia, Radiologia.

### COTAÇÃO DE PREÇO

ITENS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TIPO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 290,00	R\$ 33.600,00
2	CARDIOLOGIA PEDIATRICA	CONSULTA	120	R\$ 290,00	R\$ 33.600,00
3	NEUROLOGIA PEDIATRICA	CONSULTA	120	R\$ 390,00	R\$ 45.600,00
4	CIRURGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	CONSULTA	60	R\$ 290,00	R\$ 16.800,00
5	LARINGOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 220,00	R\$ 12.000,00
6	NASOFIBROSCOPIA	EXAME	60	R\$ 220,00	R\$ 12.000,00
7	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	EXAME	120	R\$ 355,00	R\$ 42.000,00
8	ENDOCRINOLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 80,00	R\$ 8.400,00
9	NEUROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 80,00	R\$ 8.400,00
10	ESPEC. EM CABECA E PESCOÇO	CONSULTA	60	R\$ 80,00	R\$ 4.200,00
11	PSIQUIATRA	CONSULTA	120	R\$ 160,00	R\$ 18.000,00
12	REUMATOLOGISTA	CONSULTA	60	R\$ 80,00	R\$ 4.200,00
13	ECOCARDIOGRAMA COM LAUDO	EXAME	180	R\$ 140,00	R\$ 23.400,00
14	ELETROCARDIOGRAMA	EXAME	240	R\$ 30,00	R\$ 4.800,00
15	ELETROENCEFALOGRAMA	EXAME	60	R\$ 125,00	R\$ 7.200,00
16	BIOPSIA	EXAME	60	R\$ 80,00	R\$ 4.200,00
17	ULTRASSONOGRRAFIA COM LAUDO	EXAME	720	R\$ 90,00	R\$ 57.600,00
18	COLONOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 420,00	R\$ 24.000,00
19	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 230,00	R\$ 13.200,00
20	POLIPECTOMIA SIMPLES	EXAME	60	R\$ 210,00	R\$ 12.000,00
21	ANUSCOPIA	EXAME	60	R\$ 90,00	R\$ 4.800,00
22	PEQUENAS CIRURGIAS	EXAME	60	R\$ 110,00	R\$ 6.000,00
23	RAIO-X COM LAUDO	EXAME	480	R\$ 50,00	R\$ 21.600,00
24	MAPA	EXAME	60	R\$ 125,00	R\$ 7.200,00
25	HOLTER	EXAME	60	R\$ 125,00	R\$ 7.200,00
26	DOPPLER	EXAME	60	R\$ 225,00	R\$ 13.200,00
27	DIAG POR RESSONÂNCIA	EXAME	60	R\$ 355,00	R\$ 21.000,00
28	DIAG POR TOMOGRAFIA	EXAME	120	R\$ 170,00	R\$ 19.800,00

(89) 3521-2790 / 3521-1545

(89) 9 9402-6059 / 9 9926-3123 / 9 8126-2710

Rua Padre Uchoa, 1130 - Centro - Floriano-PI  
atendimento@centromedicoalianca.com.br

www.centromedicoalianca.com.br







Cardiologia, Clínica Geral, Cirurgia Vascular, Dermatologia, Endocrinologia Pediátrica, Fonoaudiologia, Ginecologia, Gastroenterologia, Otorrinolaringologia, Oftalmologia, Obstetrícia, Ortopedia, Neurologia, Nutricionista, Pediatria, Traumatologia, Radiologia.

29	ANGIOTOMOGRAFIA	EXAME	60	R\$ 510,00	R\$ 30.000,00
30	ANGIORESSONÂNCIA	EXAME	60	R\$ 610,00	R\$ 36.000,00
31	COLPOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 90,00	R\$ 4.800,00
32	VULVOSCOPIA	EXAME	60	R\$ 90,00	R\$ 4.800,00
33	IMPLANTE DE DIU	PROCEDIMENTO	60	R\$ 260,00	R\$ 15.000,00
34	SESSÃO DE TTO DE VARIZES	PROCEDIMENTO	60	R\$ 310,00	R\$ 18.000,00
35	OFTALMOLOGISTA	CONSULTA	360	R\$ 150,00	R\$ 54.000,00
36	NEFROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 260,00	R\$ 31.200,00
37	GASTROENTEROLOGISTA	CONSULTA	120	R\$ 200,00	R\$ 24.000,00
38	ENDOSCOPIA	EXAME	120	R\$ 220,00	R\$ 26.400,00
39	CIRURGIA PTERIGIO	CIRURGIA	36	R\$ 1.500,00	R\$ 54.000,00
40	CIRURGIA CATARATA	CIRURGIA	36	R\$ 2.000,00	R\$ 72.000,00
41	TOMOGRAFIA COM LAUDO (COVID)	EXAME	960	R\$ 170,00	R\$ 163.200,00
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 1.019.400,00</b>

Florianópolis, 16 de abril de 2021

**24.436.519/0001-85**  
- CENTRO MÉDICO ALIANÇA -  
MFH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA  
Rua Padre Uchoa, 1130 - Centro  
CEP: 64800-108 - Florianópolis-PI

FOLHA: 25  
 PROC.: 113/2021  
 RUBRICA: 9

**CLIDA**  
**CLINICA DANIEL ANDRADE LTDA - ME**

CNPJ Nº 41.272.345/0001-81  
 Rua Defala Attem, 755, Bairro Centro  
 Cep. 64.800-110 = Floriano – PI

COTAÇÃO

ITENS	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	TIPO	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	UROLOGISTA	CONSULTA	120	285,00	34.200,00
2	CARDIOLOGISTA PEDIATRICA	CONSULTA	120	285,00	34.200,00
3	NEUROLOGIA PEDIATRICA	CONSULTA	120	385,00	46.200,00
4	CIRUGIÃO DO APARELHO DIGESTIVO	CONSULTA	60	285,00	17.100,00
5	LARINGOSCOPIA	EXAME	60	210,00	12.600,00
6	NASOFIBROSCOPIA	EXAME	60	210,00	12.600,00
7	ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	EXAME	120	355,00	42.600,00
8	ENDOCRINOLOGISTA	CONSULTA	120	75,00	9.000,00
9	NEUROLOGISTA	CONSULTA	120	75,00	9.000,00
10	ESPEC EM CABEÇA E PESCOÇO	CONSULTA	60	75,00	4.500,00
11	PSIQUIATRA	CONSULTA	120	155,00	18.600,00
12	REUMATOLOGISTA	CONSULTA	60	75,00	4.500,00
13	ECOCARDIOGRAMA COM LAUDO	EXAME	180	135,00	24.300,00
14	ELETROCARDIOGRAMA	EXAME	240	25,00	6.000,00
15	ELETROENCEFALOGRAMA	EXAME	60	130,00	7.800,00
16	BIOPSIA	EXAME	60	75,00	4.500,00
17	ULTRASONOGRAFIA COM LAUDO	EXAME	720	85,00	61.200,00
18	COLONOSCOPIA	EXAME	60	410,00	24.600,00
19	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	EXAME	60	235,00	14.100,00
20	POLIPECTOMIA SIMPLES	EXAME	60	220,00	13.200,00
21	ANUSCOPIA	EXAME	60	100,00	6.000,00
22	PEQUENAS CIRURGIAS	EXAME	60	120,00	7.200,00
23	RAIO X COM LAUDO	EXAME	480	60,00	28.800,00
24	MAPA	EXAME	60	130,00	7.800,00
25	HOLTER	EXAME	60	130,00	7.800,00
26	DOPPLER	EXAME	60	230,00	13.800,00
27	DIAG COM RESSONANCIA	EXAME	60	360,00	21.600,00
28	DIAG POR TOMOGRAFIA	EXAME	120	175,00	21.000,00
29	ANGIOTOMOGRAFIA	EXAME	60	515,00	30.900,00
30	ANGIORESSONANCIA	EXAME	60	615,00	36.900,00
31	COLPOSCOPIA	EXAME	60	95,00	5.700,00
32	VULVOSCOPIA	EXAME	60	95,00	5.700,00
33	IMPLANTE DE DIU	PROCEDIMENTO	60	270,00	16.200,00
34	SESSÃO DE TTO DE VARIZES	PROCEDIMENTO	60	315,00	18.900,00
35	OFTALMOLOGISTA	CONSULTA	360	160,00	57.600,00
36	NEFROLOGISTA	CONSULTA	120	270,00	32.400,00
37	GASTROENTEROLOGISTA	CONSULTA	120	230,00	27.600,00
38	ENDOSCOPIA	EXAME	120	240,00	28.800,00
39	CIRURGIA PTERIGIO	CIRURGIA	36	1.600,00	57.600,00
40	CIRURGIA CATARATA	CIRURGIA	36	2.300,00	82.800,00
41	TOMOGRAFIA COM LAUDO (COVID)	EXAME	960	190,00	182.400,00
					<b>1.098.300,00</b>

FLORIANO- PI, 13 de ABRIL de 2021

GRASIELLY ROCHA DE ANDRADE CASTELLO BRANCO

*Manoel José Gomes Pereira*