



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FERNANDO
CADASTRO NACIONAL DE PESSOAS JURÍDICAS CNPJ 08.096.612/0001-31



PLANILHA DE CUSTO

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UND	QUANT	VR. UNIT.	TOTAL
1	REQUISIÇÃO DE EXAME	BI	20	R\$ 11,90	R\$ 238,00
2	SOLICITAÇÃO DE BACILOSCOPIA	BI	20	R\$ 11,90	R\$ 238,00
3	FICHA DE REFERÊNCIA – SUS/RN	BI	30	R\$ 11,90	R\$ 357,00
4	PATOLOGIA CLÍNICA	BI	40	R\$ 11,90	R\$ 476,00
5	AUTORIZAÇÃO DE BENEFÍCIO	BI	40	R\$ 11,90	R\$ 476,00
6	AUTORIZAÇÃO PARA P. DE ALTA COMPLEXIDADE – APAC	BI	30	R\$ 11,90	R\$ 357,00
7	AUTORIZAÇÃO PARA P. DE MÉDIA COMPLEXIDADE – APAC	BI	30	R\$ 11,90	R\$ 357,00
8	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL	BI	60	R\$ 11,90	R\$ 714,00
9	RECEITUÁRIO SIMPLES	BI	100	R\$ 11,90	R\$ 1.190,00

10	TERMO DE CONSENTIMENTO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
11	PESQUISA DE SATISFAÇÃO – FORM. OFÍCIO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
12	FICHA DE CONSULTA E PUERPERA – FORM. OFÍCIO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
13	BOLETIM DE PRODUÇÃO AMABALATORIAL – FORM. OFÍCIO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
14	CADASTRO DOMICILIAR – FORM. OFÍCIO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
15	FICHA DE PROCEDIMENTO – FORM. OFÍCIO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
16	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO – FORM. OFÍCIO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
17	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA – FORM. OFÍCIO	BI	3	R\$ 20,85	R\$ 62,55
18	CADASTRO INDIVIDUAL – FORM. OFÍCIO	BI	5	R\$ 20,85	R\$ 104,25

19	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL – FORM. OFÍCIO	BI	5	R\$ 20,85	R\$ 104,25
20	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO – FORM. OFÍCIO	BI	5	R\$ 20,85	R\$ 104,25
21	REQUISIÇÃO DE MAMOGRAFIA – FORM. OFÍCIO	BI	5	R\$ 20,85	R\$ 104,25
22	FICHA DE VISITA DOMICILIAR – FORM. OFÍCIO	BI	5	R\$ 20,85	R\$ 104,25
23	FICHA DE CONTROLE DE PRODUÇÃO – FORM. OFÍCIO	BI	5	R\$ 20,85	R\$ 104,25
24	NOTA FISCAL AVULSO	BI	10	R\$ 30,80	R\$ 308,00
25	CAPA DE PROCESSO	UND	4.000	R\$ 1,05	R\$ 4.200,00
26	PANFLETOS	UND	2.000	R\$ 0,75	R\$ 1.500,00
VALOR TORTAL:					R\$ R\$11.536,90

PASCALLE SANTOS LINS DE MEDEIROS
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO