



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

CNPJ. 47.716.204/0001-97

## Colonoscopia e Retossigmoidoscopia- 2019

### *Tabela de Quantidade Mínima / Máxima Exames*

ITEM	EXAME	QUANTIDADE	
		MÍNIMA ESTIMADA	MÁXIMA ESTIMADA
1	Exames de Colonoscopia	700	1.300
2	Exames de Retossigmoidoscopia	400	800
3	Exames de Polipectomia	50	200

*Proposta Financeira deve ser com base na quantidade mínima estimada*

