



FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICA

CNPJ. 47.716.204/0001-97

## RESSONÂNCIA MAGNÉTICA - ANO 2020

*Tabela de Quantidade Mínima / Máxima Exames*

		QUANT
ITEM	EXAME	MÍNIMA ESTIMADA
1	EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE	250
2	EXAME DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	200
3	ANESTESIA MÉDICA PARA REALIZAÇÃO DE EXAME	60

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

ANA

7

IDADE
MÁXIMA ESTIMADA
500
400
120

*timada*