

TERMO DE REFERÊNCIA

Chamamento para Serviço de Exames Cardiológicos

1 – ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO:

Chamamento Público para contratação da prestação de **SERVIÇOS PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES EM DIAGNÓSTICO EM CARDIOLOGIA, PARA ATENDIMENTO DE CRIANÇAS E ADULTOS** de acordo com as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2 – JUSTIFICATIVA:

Se faz necessário a realização de Chamamento Público para a oferta dos exames de imagem na especialidade de cardiologia à população usuária do Sistema Único de Saúde (SUS) que recebem assistência nas Unidades de Saúde da Rede Municipal, na Associação Regional de Saúde do Sudoeste (ARSS).

Busca-se através da realização do certame, utilizar recurso financeiro proveniente da Média e Alta Complexidade (MAC), tendo como referência mínima os valores nacionais executados na Tabela do Sistema Único de Saúde – SUS (SIGTAP), sendo adicionado para a complementação financeira dos valores destes exames recursos próprios do Município.

A contratualização dos exames cardiológicos terá a remuneração complementar devido à ausência de fornecimento dos exames e de resolutividade necessária aos usuários do SUS por prestadores de serviços de natureza privada pelos valores financeiros ofertados pela Tabela do Sistema de Gerenciamento do SUS.

O Consórcio disponibiliza somente uma modalidade de exame nesta especialidade e as cotas de vagas mensais disponibilizadas conforme as agendas dos prestadores de serviços não suprem com as demandas e não ofertam resolutividade integral para a complexidade das solicitações médicas do município de Francisco Beltrão.

O valor estimado para a contratação está de acordo com o princípio da razoabilidade, para aos tais usamos como parâmetro para se avaliar a adequação dos preços aferidos por meio de ORÇAMENTO FÍSICO, segundo Decreto Municipal nº 417/2018, sendo que o mesmo pode ser conferido de acordo com orçamentos em anexo. Cabe ressaltar que os valores dos exames serão pagos através de valores vinculados à Tabela SUS e valores complementares provenientes de recursos próprios do município.

3 – CRITÉRIOS DE JULGAMENTO:

Justifica-se a solicitação do julgamento POR ITEM, haja vista que os serviços não necessitam ser prestados por uma única empresa, esta condição depende muito da especialização do profissional cardiologista.

4 – SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS TÉCNICOS:



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

Não se aplica.

5 - LOCAL E FORMA DE ENTREGA/EXECUÇÃO:

Os serviços objeto desta licitação, deverão ser executados de acordo com as autorizações da Secretaria Municipal de Saúde, na sede de cada prestador credenciado e habilitado para a execução dos serviços. Podendo ser aberta a participação para prestadores de serviços que se localizam em uma distância máxima de até 65 km do município de Francisco Beltrão.

6 - CRONOGRAMA / PRAZO DE ENTREGA/EXECUÇÃO E VIGÊNCIA:

- A Central de Agendamentos da SMS-FB entrará em contato junto ao prestador via e-mail para a organização de agenda mensal contendo as datas e horários disponíveis para a programação dos exames.
- O prestador deverá realizar os exames mediante a apresentação de autorização da solicitação médica pela Central de Agendamentos Municipal fornecida ao usuário SUS.
- O Contratado deverá alimentar o novo módulo de faturamento realizando a recepção diária dos exames, através do código de barra emitido na autorização.
- Para o pagamento dos exames a Secretaria Municipal de Saúde (SMS-FB) solicita que o prestador encaminhe até o 10º (décimo) dia de cada mês uma cópia dos laudos dos exames realizados aos usuários do SUS com a finalidade de análise pela auditoria médica e liberação do pagamento.
- O pagamento ao credenciado pelos serviços prestados será efetuado mensalmente, tendo em conta o número de procedimentos efetivamente realizados por encaminhamento do Município, multiplicado pelo valor correspondente da Tabela.
- O setor administrativo da SMS-FB entrará em contato via e-mail para a apresentação das notas de empenho, sendo uma referente aos valores de tabela SUS e outra referente ao valor complementar dos exames, e a CONTRATADA deverá apresentar notas fiscais referente aos valores do serviço.
- O pagamento será efetuado pelo município até o dia 10 do mês subsequente ao da prestação dos serviços, em conta bancária.
- O prazo de vigência do contrato é de **12 (doze) meses** e inicia-se a partir da data de assinatura do instrumento, prorrogáveis por iguais e sucessivos períodos, até o limite de 60 meses de acordo com o art. 57, inciso II da Lei n.º 8.666/93 e observado o Parágrafo Quarto, do mesmo artigo da lei retro mencionada.
- Havendo prorrogação do prazo da prestação dos serviços, o valor poderá ser atualizado com base na variação do INPC - Índice Nacional de Preços ao Consumidor, dos últimos 12 (doze) meses. No cálculo do primeiro reajuste deverá ser utilizado o índice do mês anterior à data da proposta comercial e o índice do mês anterior à data prevista para o reajuste, conforme disposto na lei nº 10.192 de 14/02/2001. Para reajustes subsequentes deverá ser utilizado o índice do mês anterior à data de concessão do último reajuste do contrato e o índice do mês anterior à data prevista para o reajuste.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

Os serviços poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser refeitos no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da notificação da contratada, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

7 - OBRIGAÇÕES:

DA CONTRATADA:

A Contratada deve cumprir todas as obrigações constantes no Edital, seus anexos e sua proposta, assumindo como exclusivamente seus riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

- A Contratada deverá realizar somente os exames de imagem encaminhados pela Central de Agendamentos Municipal, não necessitando de avaliação médica prévia para realização dos mesmos, uma vez que a solicitação é realizada por profissionais atuantes na rede SUS e que passa pela análise do Sistema de Regulação da SMS/FB;
- A Contratada deverá executar os serviços conforme especificações do Termo de Referência e de sua proposta, com a alocação dos empregados necessários ao perfeito cumprimento das cláusulas contratuais, além de fornecer os materiais e equipamentos, ferramentas e utensílios necessários, na qualidade e quantidade especificadas no Termo de Referência e em sua proposta;
- A Contratada deverá comunicar à Contratante, no prazo máximo de 24 (vinte e quatro) horas que antecede a data do serviço, os motivos que impossibilitem o cumprimento do prazo previsto, com a devida comprovação;
- A Contratada deverá manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
- A Contratada deverá manter instalações, aparelhamento e pessoal técnico adequados e disponíveis para a realização dos serviços;
- Disponibilizar computadores com impressoras para operacionalização do Sistema da Secretaria Municipal de Saúde. O Contratado deverá alimentar o módulo de faturamento realizando a recepção diária dos exames, através do código de barra emitido na autorização;
- Atender todos os procedimentos constantes nesse contrato, conforme à demanda de pacientes do SUS, encaminhados para atendimento ao serviço e regulados pela Central de Agendamentos Municipal.
- Realizar atendimento humanizado de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Humanização (PNH);
- Apresentar esclarecimentos das manifestações provenientes da Ouvidoria encaminhadas pela SMS- FB, dentro de no máximo **07 (sete)** dias após a ciência.
- Encaminhar cópia dos laudos dos exames até o 10º (décimo) dia do mês para análise de auditoria médica e liberação do pagamento.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

8- DO CONTRATANTE:

- Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos serviços executados e com as especificações constantes do Edital e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

- Comunicar à Contratada, por escrito, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

- Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da Contratada, através de comissão/servidor especialmente designado;

- Efetuar o pagamento à Contratada no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos no Edital e seus anexos;

- Gerenciar o fluxo de ingresso dos usuários no serviço, propiciando que a assistência ambulatorial eletiva dos exames ocorra em conformidade com os protocolos e fluxos estabelecidos pela SMS-FB;

- Processar o faturamento respeitando o Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) do Ministério da Saúde ou outro sistema de informações que venha a ser implementado no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) em substituição ou complementar a este.

A Administração não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela Contratada com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente Termo de Contrato, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da Contratada, de seus empregados, prepostos ou subordinados..

9- ESPECIFICAÇÃO DOS SERVIÇOS POR ITEM:

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
1	0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA *adulto (Considerar > 18 anos)	39,94	100,06	140,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
2	0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA *Infantil (Considerar entre 0 e 18 anos) Pode ser realizado na faixa etária (0 a 8 anos) Pode ser realizado na faixa etária (8 a 17 anos).	39,94	100,06	140,00



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
3	0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FISICO OU FARMACOLÓGICO * adulto (Considerar > 18 anos)	165,00	735,00	900,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
4	0205010016	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRESSE FISICO OU FARMACOLÓGICO *Infantil (Considerar entre 0 e 18 anos) Pode ser realizado na faixa etária (0 a 8 anos) Pode ser realizado na faixa etária (8 a 17 anos)	165,00	735,00	900,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
5	0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA * adulto (Considerar > 18 anos)	165,00	735,00	900,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
6	0205010024	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFÁGICA Infantil (Considerar entre 0 e 18 anos) Pode ser realizado na faixa etária (0 a 8 anos) Pode ser realizado na faixa etária (8 a 17 anos)	165,00	735,00	900,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
7	_____	ECOCARDIOGRAFIA FETAL (01 FETO)	_____	250,00	250,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
------	------------	-----------	---------------	------------------------	-----------------



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

8		ECOCARDIOGRAFIA FETAL (GEMELAR OU + sob análise da SMS- FB)		500,00	500,00
---	--	---	--	--------	--------

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
9	021102004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) * adulto (Considerar > 18 anos)	30,00	170,00	200,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
10	021102004-4	MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS) * Infantil (Considerar entre 0 e 18 anos) Pode ser realizado na faixa etária (0 a 8 anos) Pode ser realizado na faixa etária (8 a 17 anos)	30,00	130,00	160,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
11	02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A) * adulto (Considerar > 18 anos)	10,07	189,93	200,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
12	02.11.02.005-2	MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DE PRESSÃO ARTERIAL (M.A.P.A) * Infantil (Considerar entre 0 e 18 anos) Pode ser realizado na faixa etária (0 a 8 anos) Pode ser realizado na faixa etária (8 a 17 anos)	10,07	189,93	200,00



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
13	0211020060	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO * adulto (Considerar > 18 anos)	30,00	270,00	300,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
14	0211020060	TESTE DE ESFORÇO/ TESTE ERGOMÉTRICO * Infantil (Considerar entre 0 e 18 anos) Pode ser realizado na faixa etária (0 a 8 anos) Pode ser realizado na faixa etária (8 a 17 anos)	30,00	270,00	300,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
15		TILT- TEST * adulto (Considerar > 18 anos)		300,00	300,00

Item	Código SUS	Descrição	Valor SUS R\$	Valor Complementar R\$	Valor total R\$
16		TILT- TEST Infantil (Considerar entre 0 e 18 anos) Pode ser realizado na faixa etária (0 a 8 anos) Pode ser realizado na faixa etária (8 a 17 anos)		300,00	300,00

VALOR TOTAL MÁXIMO ESTIMADO R\$ 360.000,00
(Trezentos e sessenta mil reais)

10 - RECURSOS PARA CONTRATAÇÃO:

Os recursos financeiros para suportar a eficácia do presente objeto, serão atendidos por verbas oriundas da fonte 494 - MAC-Média e Alta Complexidade e fonte 000 - Recursos próprios.

11- FISCALIZAÇÃO E ACOMPANHAMENTO DO CONTRATO:



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

A fiscalização e o acompanhamento da execução do contrato, será efetuado pela servidora Elaine D. A. Anghinoni, da Secretaria Municipal de Saúde, cujo CPF nº 036.577.889-30, e-mail elaineanghynoni@gmail.com, Telefone (46)3520-2128, a fim de verificar a conformidade dele com as especificações técnicas dispostas no mesmo.

A fiscalização de que trata este item não exclui nem reduz a responsabilidade do fornecedor, ainda que resultem de condições técnicas, vícios redibitórios ou emprego de material inadequado ou de qualidade inferior, e, na ocorrência desta, não implica na responsabilidade da administração e de seus agentes e prepostos.

12 - DADOS DA SOLICITAÇÃO:


- Data de envio do termo |10/06/2021|
- Secretaria Municipal de |Saúde|
- Nome do elaborador deste Termo de Referência: |Carla Schroeder|
- Telefone para Contato: (46) 3520-2136
- Anexos a este Termo encontram-se os documentos que deram base à solicitação.

13 - AUTORIZAÇÃO:

Francisco Beltrão, |10/06/2021|


|Manoel Brezolin|

Secretário Municipal de Saúde|


Antonio Carlos Bonetti
Sec. Mun. de Administração


Cleber Fontana
Prefeito Municipal

Fica autorizada a aposição de assinatura digitalizada do Prefeito Municipal no Edital e seus Anexos.



MUNICÍPIO DE FRANCISCO BELTRÃO
Estado do Paraná

14 - ANEXOS

Estamos anexando documentos para subsidiarem o procedimento licitatório de aquisição dos referidos ingressos.

ANEXO I – Orçamentos de prestadores de serviços localizados no Município de Francisco Beltrão

Boa Tarde.

Em resposta, referente ao encaminhamento de um novo chamamento, estamos enviando os serviços que realizamos junto de seus valores.

CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. ANTONIO C. C. DA ROSA LTDA

Contato fone: (46) 3523-4591 com - Dr. Antônio C.C. da Rosa

ou Elisângela.

01-	Ecocardiógrafa Transtorácico com mapeamento de fluxos a cores	R\$ 140,00 ✓
02-	Ecocardiógrafa Fetal a Cores (01 feto)	R\$ 250,00 ✓
04-	Ecocardiógrafa Fetal a Cores (Gemear)	R\$ 500,00 ✓
05-	Tilt Test	R\$ 300,00 ✓
---	Holter 24 horas - 3 canais ou mais	R\$ 200,00 ✓
---	Mapa 24 horas	R\$ 200,00 ✓

Desde de já fico no aguardo do retorno.

Obrigado!!!

Clinica de Cardiologia
Dr. Antonio C. C. da Rosa Ltda
CNPJ 06.211.000/0001-90

Clinica de Cardiologia
Dr. Antonio C. C. da Rosa Ltda
CNPJ 06.211.000/0001-90
CRM 10000



Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>

Cotação de preços exames de ecocardiogramas

Clinica Médica CardioPreven <cardiopreven@hotmail.com>
Para: Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>

23 de fevereiro de 2021 10:03

Mapa 300 ✓
Teste ergométrico 300 ✓
Holter 350 ✓

Enviado do meu iPhone

Em 23 de fev de 2021, à(s) 09:59, Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com> escreveu:

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>

Cotação de preços exames de ecocardiogramas

Clinica Médica CardioPreven <cardiopreven@hotmail.com>
Para: Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>

22 de fevereiro de 2021 23:31

Boa noite

A empresa tem interesse em participar
Clínica Médica CardioPreven
CNPJ: 18.247.370/0001-93

Cod 40901092 _ Ecocardiograma Transesofágico R\$ 900,00 ✓
Cod 40901076 _ Ecocardiograma com Stress Fisico ou farmacologico R\$ 900,00 ✓
40901106 - Ecocardiograma Pediátrico R\$ 250,00
Cod 40901092 _ Ecocardiograma Fetal R\$ 300,00 ✓
Cod 40901360 _ Doppler Carótida R\$ 180,00

Obter o Outlook para Android

From: Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>
Sent: Thursday, February 18, 2021 10:34:46 AM
To: cardiopreven@hotmail.com <cardiopreven@hotmail.com>
Subject: Fwd: Cotação de preços exames de ecocardiogramas

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Assunto: Re: Orçamento dos exames realizados pelo Instituto Materna

De: Elaine Anghinoni <elaineanghinoni@gmail.com>

Data: 19/04/2021 15:39

Para: saude.adm@franciscobeltrao.com.br

Boa noite Elaine, tudo bem?

Estou enviando as cotações para os serviços de Cardiologia Fetal e Pediátrica, realizados no Instituto Materna, em Francisco Beltrão:

1 – Ecocardiograma Pediátrico Bidimensional com Doppler a Cores (0-18 anos): R\$ 250,00

-

2 – Ecocardiograma Fetal Bidimensional com Doppler a Cores (Gestantes): R\$ 300,00 ✓

-

3 – Eletrocardiograma (0-18 anos): R\$ 60,00

-

4 – Holter Digital 3 Canais 24h (0-18 anos): R\$ 160,00 ✓

-

5 – Consulta/Avaliação cardiológica (0-18 anos): R\$ 180,00

-

-

Quaisquer consultas, exames e/ou procedimentos realizados no Instituto Materna serão feitos normalmente, sem diferença alguma entre pacientes SUS ou privados, como é visto em alguns serviços, e por médico especialista e habilitado para o setor especificado.

Todos os pacientes serão devidamente agendados e orientados quanto à rotina da clínica.

As consultas e exames são realizados com intervalos de 1 hora, sendo os laudos entregues no final do exame.

Fico à disposição para sugestões e dúvidas.

Obrigado,

Marco Aurelio Simon.

Cardiologista Fetal e Pediátrico.

CRM 39.773/ RQE 24.080/ RQE 26.269

Elaine Anghinoni <elaineanghinoni@gmail.com> escreveu no dia segunda, 19/04/2021 à(s) 15:38:

Boa tarde Carla.

Segue para análise os preços repassados pelo dr. Marco Aurelio do Instituto Materna que veio aqui procurar sobre licitação.

Teríamos que fazer uma média de valores por ter 3 orçamentos ???

Att,

Elaine

Cópia de Contrato

Assunto: Re: Renovação de Contrato Ecocardiograma
De: Clinica Cardiologia <cardioclin@gmail.com>
Data: 03/02/2021 14:57
Para: Carla <saude.adm@franciscobeltrao.com.br>

Boa Tarde Carla!!!

Em conversa, com Dr. Antonio C C da Rosa, precisamos fazer um reajuste no valor do exame.

Ciente que o contrato não permite, mesmo assim precisamos saber o que pode ser feito quanto a isso, o contrato vem se renovando há dois anos, sem reajustes. Hoje o valor do exame está em R\$ 90.00 (noventa reais), nossa proposta é do valor de R\$ 150.00 (cento e cinquenta reais).

Fico no aguardo
Grata
Elis 3523-4591

Em sex., 22 de jan. de 2021 às 11:31, Carla <saude.adm@franciscobeltrao.com.br> escreveu:
Bom dia;

Seu contrato de exames de ecocardiograma com o município vence em 10/02/21.

Gostaria de confirmar se podemos aditivar o prazo para mais 12 meses.

Fico no aguardo.

att.

Carla Schroeder

Diretora Dpto. Administrativo

Secretaria de Saúde / Fco. Beltrão

Assunto: Fwd: Cotação de valores para Secretaria Municipal de Saúde de Francisco Beltrão
De: Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>
Data: 01/04/2021 08:36
Para: saude.adm@franciscobeltrao.com.br

→ Sem retorno.

----- Forwarded message -----

De: Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>
Date: qua., 10 de fev. de 2021 às 15:34
Subject: Fwd: Cotação de valores para Secretaria Municipal de Saúde de Francisco Beltrão
To: <admin@clinicaneocor.com.br>

Boa tarde, por favor confirmar o recebimento do e-mail??

----- Forwarded message -----

De: Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>
Date: qua., 10 de fev. de 2021 às 09:11
Subject: Cotação de valores para Secretaria Municipal de Saúde de Francisco Beltrão
To: <admin@clinicaneocor.com.br>

Bom dia, me chamo Elaine, sou enfermeira e trabalho na Secretaria de Saúde de Francisco Beltrão.

Estamos organizando um Chamamento Público de exames de ecocardiogramas, no entanto para podermos pagar os serviços dentro da realidade financeira dos custos, gostaríamos de uma cotação de preços e as modalidades dos serviços ofertados pela clínica.

Necessitamos também saber se o serviço tem interesse em estar participando junto ao município de Francisco Beltrão na prestação desses serviços.

Att,

Elaine Anghinoni
SMS Fco. Beltrão
(46) 35202310

25/02/2021

Gmail - Cotação de preços de exames



Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>

Cotação de preços de exames

Clinica Cardiologia <cardioclin@gmail.com>

Para: Auditoria SMS FB <auditoriafbsms@gmail.com>

24 de fevereiro de 2021 11:58

Bom dia!!!

Referente ao pedido acima, o exame de **MAPA**, já está na solicitação encaminhada e quanto ao exame de **Teste Ergométrico, não** vamos conseguir fazer o atendimento no momento.

Sem mais
Obrigado.

[Texto das mensagens anteriores oculto]