



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE
ESTADO DE MINAS GERAIS

ANEXO I

OBJETO: CREDENCIAMENTO DE LABORATÓRIOS REGIONAIS DE PRÓTESES DENTÁRIAS (LRPD), PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS DE MOLDAGEM E CONFECÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS SOB MEDIDA, PARA ATENDER A DEMANDA DA POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO DE SÃO SEBASTIÃO DO OESTE/MG.

TABELA DE PROCEDIMENTO, MEDICAMENTOS, ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
07.01.07.012-9	Prótese total mandibular	R\$260,00
07.01.07.013-7	Prótese total maxilar	R\$260,00
07.01.07.009-9	Prótese parcial mandibular removível	R\$260,00
07.01.07.010-2	Prótese parcial maxilar removível	R\$260,00
07.01.07.014-5	Prótese coronárias/intraradiculares fixas/adesivas (por elemento)	R\$260,00