

## RESOLUÇÃO Nº 111, DE 26 DE SETEMBRO DE 2012

Promove alterações na Tabela que consta no Anexo I da Resolução nº 109, de 08 de maio de 2012 e dá outras providências.

O **Presidente** do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema – CISMEDPAR - no uso de suas atribuições, faz saber que o **Conselho de Prefeitos aprovou** e ele **promulga** a seguinte **Resolução**:

Art. 1º. Ficam acrescidos os seguintes itens à Tabela de Valores de Exames do CISMEDPAR, a qual integra o Anexo I da Resolução nº 109, de 08/05/2012:

| CÓDIGO                                                      | PROCEDIMENTO                                                                            | VALOR      |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS</b>                     |                                                                                         |            |
| 03.01.01.                                                   | CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM ORTOPEDIA EXTRAORDINÁRIA PARA SEGUNDA ETAPA DO MUTIRÃO | R\$ 20,00  |
| <b>DIAGNÓSTICO POR ULTRA-SONOGRAFIA</b>                     |                                                                                         |            |
| 02.05.01.003-2                                              | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA – INFANTIL                                                | R\$ 112,00 |
| <b>MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES</b>               |                                                                                         |            |
| 02.11.04.002-9                                              | COLPOSCOPIA                                                                             | R\$ 30,00  |
| -----                                                       | PHMETRIA ESOFÁGICA                                                                      | R\$ 350,00 |
| <b>PLANTÕES MÉDICOS</b>                                     |                                                                                         |            |
| -----                                                       | PLANTÃO DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL EM SAÚDE                                              | R\$ 238,00 |
| -----                                                       | PLANTÃO PRESENCIAL 12H                                                                  | R\$ 841,92 |
| -----                                                       | PLANTÃO PRESENCIAL 6H                                                                   | R\$ 420,96 |
| -----                                                       | PLANTÃO PRESENCIAL 1H                                                                   | R\$ 70,16  |
| -----                                                       | PLANTÃO SOBREAVISO 24H                                                                  | R\$ 135,00 |
| <b>CIRURGIAS HOSPITALARES – SERVIÇOS PROFISSIONAIS (SP)</b> |                                                                                         |            |
| 04.08.06.071-9                                              | VIDEOARTROSCOPIA                                                                        | R\$ 150,00 |
| 04.04.01.048-2                                              | SEPTOPLASTIA                                                                            | R\$ 300,00 |
| 04.04.01.041-5                                              | TURBINECTOMIA                                                                           | R\$ 185,00 |
| 04.04.02.032-1                                              | RINOPLASTIA                                                                             | R\$ 420,00 |
| 04.09.06.018-6                                              | LAQUEADURA TUBARIA                                                                      | R\$ 194,56 |
| 04.09.07.027-0                                              | TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINARIA POR VIA VAGINAL                                    | R\$ 205,38 |
| 04.09.07.008-4                                              | COLPOPLASTIA ANTERIOR                                                                   | R\$ 205,31 |
| 04.09.07.006-8                                              | COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR                                                           | R\$ 205,31 |
| 04.09.07.005-0                                              | COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR                                                | R\$ 244,03 |
| 04.09.06.011-9                                              | HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)                                          | R\$ 310,56 |
| 04.09.                                                      | URETERORENOLITOTRIPIA                                                                   | R\$ 605,00 |
| 04.09.03.004-0                                              | RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA                                                       | R\$ 426,47 |
| 04.09.04.023-1                                              | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VARICOCELE                                                      | R\$ 180,00 |
| <b>CIRURGIA AMBULATORIAL – SERVIÇOS PROFISSIONAIS (SP)</b>  |                                                                                         |            |
| 04.09.04.021-5                                              | TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HIDROCELE                                                       | R\$ 75,12  |
| <b>TERAPIAS ESPECIALIZADAS</b>                              |                                                                                         |            |



|                |                                |       |
|----------------|--------------------------------|-------|
| 03.09.03.005-6 | DILATAÇÃO URETRAL (POR SESSÃO) | 15,20 |
|----------------|--------------------------------|-------|

Art. 2º. Fica retificada a Tabela de Valores de Exames que consta no Anexo I da Resolução nº 109, de 08/05/2012, nos seguintes termos:

| CÓDIGO SUS<br>PARA<br>REFERENCIA         | PROCEDIMENTO                           | VALOR      |
|------------------------------------------|----------------------------------------|------------|
| <b>DIAGNÓSTICOS POR ULTRASSONOGRAFIA</b> |                                        |            |
| 02.05.01.003-2                           | ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA – ADULTO | .....      |
| -----                                    | MANOMETRIA ESOFÁGICA OU ANO RETAL      | R\$ 350,00 |

Art. 3º. Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Londrina, 26 de Setembro de 2012.

**MARCOS ANTONIO VOLTARELLI**

**Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema**

PROJETO APROVADO EM 26 / 09 / 20 12.

PUBLICADO NO JORNAL SL, EDIÇÃO Nº \_\_\_\_\_

EM \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_.

RESOLUÇÃO Nº 109 / 20 12