

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

SUMÁRIO

RESOLUÇÃO Nº 218, DE 29 DE JUNHO DE 2018.....	1
EXTRATOS DE ADITIVOS	18

RESOLUÇÃO Nº 218, DE 29 DE JUNHO DE 2018.

Dispõe sobre alterações no Anexo I da Resolução nº 122, de 21 de fevereiro de 2013, que institui a tabela de valores do CISMEPAR, e dá outras providências.

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

Art. 1º. Fica acrescido o seguinte *quadro* ao Anexo I da Tabela de Valores do CISMEPAR, instituída pela Resolução nº 122, de 21 de fevereiro de 2013:

(...)

PLANTÕES (HZN / HZS)		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 650,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.300,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA, PARA COBERTURA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 700,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA, PARA COBERTURA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.400,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 700,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS –	R\$ 1.400,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

PLANTÕES (HZN / HZS)		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
	NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 700,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.400,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E EXAMES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 06 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 700,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E EXAMES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.400,00
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO PRESENCIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS HOSPITAIS DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO, PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS EM PEDIATRIA, ANESTESIOLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, CIRURGIA GERAL E RADIOLOGIA – DURAÇÃO DE 6H – VÉSPERA DE NATAL, NATAL, VÉSPERA DE ANO NOVO E ANO NOVO (COM INICIO AS 07H DA VÉSPERA ÀS 19H DO DIA)	R\$ 525,00
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO PRESENCIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS HOSPITAIS DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO, PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS EM PEDIATRIA, ANESTESIOLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, CIRURGIA GERAL E RADIOLOGIA – DURAÇÃO DE 12H – VÉSPERA DE NATAL, NATAL, VÉSPERA DE ANO NOVO E ANO NOVO (COM INICIO AS 07H DA VÉSPERA ÀS 19H DO DIA)	R\$ 1050,00

(...).

§ 1º. Os incentivos relativos aos plantões de fim de semana e que constam no Quadro Plantões Médicos da Tabela de Valores do CISMEPAR não se aplicam aos plantões previstos neste Quadro PLANTÕES (HZN / HZS).

Art. 2º. Ficam acrescidos os seguintes *itens* ao quadro “Plantões Médicos” do Anexo I da Tabela de Valores do CISMEPAR, instituída pela Resolução nº 122, de 21 de fevereiro de 2013:

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

PLANTÕES MÉDICOS		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO URGÊNCIA PRESENCIAL 06H – FIM DE SEMANA (COM INICIO NA SEXTA ÀS 19H E ENCERRAMENTO ÀS 7H DA SEGUNDA-FEIRA)	R\$ 50,00
.....		
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO URGÊNCIA PRESENCIAL 06H – VÉSPERA DE NATAL, NATAL, VÉSPERA DE ANO NOVO E ANO NOVO (COM INICIO AS 07H DA VÉSPERA ÀS 19H DO DIA)	R\$ 525,00
...	...	...

Art. 3º. Os quadros constantes no Anexo I da Resolução nº 122, de 21 de fevereiro de 2013, passarão a ser numerados e a redação do Anexo I citado passa a ser atualizada, conforme o Anexo A desta Resolução.

Art. 4º. Revogadas as disposições contrárias, esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Londrina, 29 de junho de 2018.

SILVIO ANTONIO DAMACENO

Presidente do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Médio Paranapanema

ANEXO I TABELA DE VALORES – CISMEPAR (Resolução nº 122/2013)

QUADRO I ACUPUNTURA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
03.09.05	SESSÃO DE ACUPUNTURA	R\$ 25,00

QUADRO II ANESTESIOLOGIA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	PORTE ANESTÉSICO - BRONCOSCOPIA	R\$ 250,00
.....	PORTE ANESTÉSICO - CIRURGIA AMBULATORIAL	R\$ 250,00
.....	PORTE ANESTÉSICO - RESSONÂNCIA MAGNÉTICA	R\$ 250,00
.....	PORTE ANESTÉSICO - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 160,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

QUADRO III ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
03.01.01.	ACOMPANHAMENTO MÉDICO ESPECIALIZADO EM ENDOCRINOLOGIA / GASTROENTEROLOGIA / NEFROLOGIA / CARDIOLOGIA / REUMATOLOGIA / ENDOCRINO PEDIATRIA / PSIQUIATRIA / NEUROLOGIA / NEURO PEDIATRIA / PEDIATRIA-DOENÇAS NEUROLÓGICAS / HEMATOLOGIA (POR HORA)	R\$ 140,00

QUADRO IV CENTRO MÃE PARANAENSE		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
03.01	ATENDIMENTO TRANSDISCIPLINAR NO CENTRO MÃE PARANAENSE (PROFISSIONAL NÃO MÉDICO)	R\$ 15,26
03.01.01	CONSULTA MÉDICA NO CENTRO MÃE PARANAENSE	R\$ 25,00
03.01	ATENDIMENTO NO CENTRO MÃE PARANAENSE (POR HORA - MÉDICO GINECOLOGISTA / OBSTETRA, PEDIATRA E PSIQUIATRA).	R\$ 140,00
0301	ATENDIMENTO TERAPÊUTICO INDIVIDUALIZADO EM ESTIMULAÇÃO PRECOCE COM BEBÊS ACOMPANHADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR ATENDIMENTO AO CONJUNTO BEBÊ-MÃE-FAMÍLIA REGISTRADO).	R\$ 52,29
0301	ATENDIMENTO TERAPÊUTICO INDIVIDUALIZADO PRESENCIAL À GESTANTE (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR ATENDIMENTO/PACIENTE REGISTRADO).	R\$ 52,29
0301	ATENDIMENTO TERAPÊUTICO EM GRUPOS DE ESCUTA À GESTANTE (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR ATENDIMENTO/PACIENTE REGISTRADO).	R\$ 12,55
0301	ATENDIMENTO TERAPÊUTICO EM GRUPOS DE APOIO FAMILIAR E INTERVENÇÃO CLÍNICA À CRIANÇA E SEUS FAMILIARES (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR ATENDIMENTO/PACIENTE REGISTRADO).	R\$ 31,38
0301	REUNIÕES CLÍNICAS, DISCUSSÕES DE CASOS, SUPERVISÃO CLÍNICA E MATRICIAMENTO E EMISSÃO DE SEGUNDA OPINIÃO (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR REUNIÃO DE 2 HORAS REGISTRADA).	R\$ 125,50
0301	PARTICIPAÇÃO EM GRUPOS DE DISCUSSÕES DE CASO PARA FINS DE REGULAÇÃO ASSISTENCIAL (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR REUNIÃO DE 2 HORAS REGISTRADA).	R\$ 125,50
0301	ATUAÇÃO EM REDE POR MEIO DO CONTATO JUNTO AOS PROFISSIONAIS DE REFERÊNCIA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE E OUTROS ATORES DA REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE, EDUCAÇÃO E SERVIÇO SOCIAL; REGISTRO DE EVOLUÇÃO CLÍNICA, EMISSÃO DE RELATÓRIOS CLÍNICOS E TÉCNICOS E CONFEÇÃO DE PLANO TERAPÊUTICO (PRODUÇÃO POR HORA/ATIVIDADE REGISTRADA).	R\$ 62,75

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

0301	VISITAS DOMICILIARES, ESCOLARES E HOSPITALARES (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR HORA/ATIVIDADE REGISTRADA).	R\$ 62,75
0301	AULAS TÉCNICAS PRESENCIAIS CORRESPONDENTES À LINHA DE CUIDADOS, VINCULADA AO ATENDIMENTO EXECUTADO, POR MEIO DE AÇÕES DE EDUCAÇÃO PERMANENTE EM SAÚDE JUNTO À ATENÇÃO PRIMÁRIA (PRODUÇÃO POR HORA/AULA REGISTRADA).	R\$ 62,75
0301	PARTICIPAÇÃO EM REUNIÕES TÉCNICO-ADMINISTRATIVAS PARA REMANEJAMENTO DE ESCALAS CONFORME NECESSIDADE CLÍNICA E ANÁLISE DE LISTA EXPECTANTE (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR HORA/ATIVIDADE REGISTRADA).	R\$ 62,75
0301	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA EM BEBÊS E GESTANTES DE RISCO, VINCULADA À EQUIPE INTERDISCIPLINAR (PRODUÇÃO PROFISSIONAL POR HORA DE ATENDIMENTO REGISTRADO).	R\$ 140,00

QUADRO V

CIRURGIAS AMBULATORIAIS - SERVIÇOS PROFISSIONAIS (SP)

CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
03.03.09.003-0	INFILTRAÇÃO DE CORTICOIDES EM QUELOIDE E OUTRAS LESÕES DERMATOLÓGICAS - (POR PACIENTE) INFILTRAÇÃO DE SUBSTÂNCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULAÇÃO, BAINHA TENDINOSA) - (POR PACIENTE)	R\$ 25,00
04.09.04.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO/PUNÇÃO DE HIDROCELE	R\$ 75,12

QUADRO VI

CIRURGIAS HOSPITALARES - SERVIÇOS PROFISSIONAIS (SP)

CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
04.08.04.004-1	ARTROPLASTIA DE QUADRIL (NÃO CONVENCIONAL)	R\$ 600,00
04.08.04.005-0	ARTROPLASTIA DE QUADRIL PARCIAL	R\$ 600,00
04.08.02	CIRURGIAS COMPLEXAS DA MÃO	R\$ 405,00
04.07.03.003-7	COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 333,00
04.09.07.005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	R\$ 366,05
04.09.07.006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	R\$ 307,96
04.09.07.008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	R\$ 307,96
04.01.02	EXÉRESE DE CISTO PILONIDAL	R\$ 160,65
04.13.03.008-3	GINECOMASTIA	R\$ 368,05

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO N°: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

04.07.04.008-0	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	R\$ 281,35
04.07.04.009-9	HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	R\$ 293,92
04.07.04.010-2	HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)	R\$ 220,50
04.09.06.011-9	HISTERECTOMIA C/ COM S/ ANELECTOMIA (UNI/BILATERAL) POR VIA ABDOMINAL OU VAGINAL	R\$ 400,00
02.09.03.001-1	HISTEROSCOPIA (DIAGNÓSTICA)	R\$ 200,00
04.09.06.017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	R\$ 310,56
04.09.06.018-6	LAQUEADURA TUBARIA	R\$ 291,84
04.10.01	MAMOPLASTIA REDUTORA PARA GIGANTOMASTIA	R\$ 608,00
04.09.06.021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	R\$ 220,83
04.09.04.012-6	ORQUIDOPEXIA BILATERAL	R\$ 242,00
04.09.04.013-4	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	R\$ 204,30
04.08.05.014-4	RECONSTRUCAO LIGAMENTAR DO TORNOZELO	R\$ 608,00
04.08.01.014-2	REPARO DE ROTURA DO MANGUITO ROTADOR (INCLUI PROCEDIMENTOS DESCOMPRESSIVOS)	R\$ 608,00
04.09.03.004-0	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE PRÓSTATA	R\$ 426,47
04.04.02.032-1	RINOPLASTIA	R\$ 420,00
04.04.01.001-6	ADENOIDECTOMIA	R\$ 268,57
04.04.01.002-4	AMIGDALECTOMIA	R\$ 231,97
04.04.01.003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA	R\$ 331,04
04.04.01.048-2	SEPTOPLASTIA	R\$ 300,00
04.10.01.011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	R\$ 281,35
04.09.04.023-1	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE	R\$ 180,00
04.08.05.065-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE HALUX VALGUS C/ OSTEOTOMIA DO PRIMEIRO	R\$ 608,00
04.08.01.021-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE LUXAÇÃO RECIDIVANTE / HABITUAL DE ARTICULAÇÃO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 608,00
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA (OTOPLASTIA BILATERAL)	R\$ 483,00
04.13.04.023-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO NÃO ESTÉTICO DA ORELHA (OTOPLASTIA UNILATERAL)	R\$ 241,50
04.09.07.027-0	TRATAMENTO DE INCONTINÊNCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	R\$ 238,35
04.04.01.041-5	TURBINECTOMIA	R\$ 185,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

04.09	URETERORRENOLITOTRIPIA	R\$ 605,00
04.08.06.012-3	EXPLORAÇÃO ARTICULAR COM OU SEM SINOVECTOMIA DE MÉDIAS/GRANDES ARTICULAÇÕES	R\$ 158,26
04.08.06.071-9	VIDEOARTROSCOPIA (EXCLUSIVO AO CIRURGIÃO)	R\$ 180,00

QUADRO VII COLETA DE MATERIAL POR PUNÇÃO/BÍOPSIA

CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
02.01	BÍOPSIA HEPÁTICA	R\$ 208,19

QUADRO VIII CONDIÇÕES CRÔNICAS

CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	ATENDIMENTO MÉDICO NA UNIDADE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS - DIABETES MELLITUS E HIPERTENSÃO ARTERIAL (POR HORA)	R\$ 140,00
.....	ATENDIMENTO NÃO MÉDICO NA UNIDADE DE ATENÇÃO ÀS CONDIÇÕES CRÔNICAS - DIABETES MELLITUS E HIPERTENSÃO ARTERIAL (POR HORA)	R\$ 62,75

QUADRO IX CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS

CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
03.01.01	CONSULTA DE AVALIAÇÃO – AMBIENTE HOSPITALAR	R\$ 10,00
03.01.01.007-2	CONSULTAS MÉDICAS EM CIRURGIA EMBULATORIAL	R\$ 10,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM SERVIÇO DE TRATAMENTO ASSISTIDO (HEPATITE)	R\$ 25,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA	R\$ 20,00
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA NA UNIDADE DA MAMA	R\$ 25,00
03.01.01.007-2	CONSULTAS MÉDICAS ESPECIALIZADAS – EXCLUSIVO PARA POLOS DESCENTRALIZADOS INTERMUNICIPAIS	R\$ 40,00

QUADRO X DIAGNÓSTICOS EM LABORATÓRIO CLÍNICO

CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
-----------------------------	-----------	-------

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO N°: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.02	(TRAB) ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR	R\$ 8,38
02.02	ADENOSINA DEAMINASE	R\$ 13,00
02.02	AMILOIDE A	R\$ 45,00
02.02	ANTICOAGULANTE LUPICO	R\$ 11,50
02.02	ANTI - CITOSOL HEPÁTICO TIPO 1	R\$ 157,00
02.02	ANTI GLIADINA IGA	R\$ 12,00
02.02	ANTI GLIADINA IGG	R\$ 12,00
02.02	ANTI GLIADINA IGM	R\$ 22,00
02.02	ANTI I A-2	R\$ 25,00
02.02	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGA	R\$ 15,00
02.02	ANTI TRANSGLUTAMINASE IGG	R\$ 18,00
02.02	ANTICENTROMERO	R\$ 12,90
02.02	ANTICORPO ANTIFOSFOLIPIDEO	R\$ 11,85
02.02	ANTICORPOS ANTI ENDOMISIO IGA	R\$ 11,30
02.02	ANTICORPOS ANTI ENDOMISIO IGG	R\$ 11,30
02.02	ANTICORPOS ANTI ENDOMISIO IGM	R\$ 11,30
02.02	ANTICORPOS ANTI LKM 1	R\$ 12,00
02.02	ANTICORPOS ANTI TIREOPEROXIDASE (TPO)	R\$ 17,16
02.02	ANTICORPOS ANTIPEPTIDEO CITRULINADO CÍCLICO (ANTI CCP)	R\$ 45,68
02.02	ANTIGAD	R\$ 120,00
02.02	ANTIGENO P24	R\$ 48,33
02.02	ANTI-HISTONA	R\$ 25,00
02.02	ANTI-JO1	R\$ 25,00
02.02	BETA-2-GLICOPROTEINA, ANTICORPOS IGG E IGM	R\$ 118,50
02.02	BLASTOMICOSE	R\$ 17,00
02.02	BLASTOMICOSE SUL AMERICANA	R\$ 12,70
02.02	C1 COMPLEMENTO	R\$ 50,00
02.02	C2 COMPLEMENTO	R\$ 54,50

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO N°: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.02	C5 COMPLEMENTO	R\$ 80,00
02.02	CA 19-9	R\$ 4,00
02.02	CALPROTECTINA	R\$ 130,00
02.02.	CANABINOIDES	R\$ 25,00
02.02	CELULARIDADE	R\$ 4,80
02.02	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA	R\$ 27,00
02.02	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	R\$ 9,90
02.02	CLEARENCE DE ACIDO URICO	R\$ 3,51
02.02	CLONAZEPAN (RIVOTRIL)	R\$ 110,25
02.02	COLESTEROL VLDL	R\$ 3,71
02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME LABORATORIAL	R\$ 2,00
02.02	CONTAGEM DE LEUCOCITOS	R\$ 3,50
02.02	CREATINA	R\$ 1,85
02.02	CULTURA DE MYCOPLASMA	R\$ 4,33
02.02	DIMERO D	R\$ 75,00
02.02	DOENÇA DE LYME	R\$ 21,00
02.02	DOSAGEM CLORETO DE SODIO NO SUOR	R\$ 35,00
02.02	DOSAGEM DE CATECOLAMINAS	R\$ 28,00
02.02	DOSAGEM DE OXCARBAZEPINA	R\$ 62,90
02.02	DOSAGEM DE PROTEÍNA C FUNCIONAL	R\$ 55,00
02.02	DOSAGEM DE TOPIRAMATO	R\$ 45,00
02.02	ESQUISTOSSOMOSE	R\$ 9,00
02.02	FATOR V LEIDEN (COTADO)	R\$ 91,85
02.02	FRUTOSAMINAS (PROTEINA GLICOSILADA)	R\$ 8,40
02.02	HLA B27	R\$ 45,00
02.02	HOMOCISTEINA	R\$ 20,11
02.02	IGA SALIVAR	R\$ 21,80
02.02	IGE RAST CEREAIS (FX3)	R\$ 9,25

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO N°: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.02	IGFBP - 3	R\$ 23,00
02.02	IMUNOELETOFORESE URINÁRIO	R\$ 130,50
02.02	IONTOFORESE	R\$ 12,00
02.02	LAMOTRIGINA	R\$ 77,30
02.02	LEISHMANIOSE PESQUISA	R\$ 6,70
02.02	LEPTOSPIROSE, ANTICORPOS IGG	R\$ 20,50
02.02	LEPTOSPIROSE, ANTICORPOS IGM	R\$ 20,50
02.02	LIPÍDEOS TOTAIS	R\$ 4,00
02.02	LIPOPROTEÍNA A	R\$ 20,00
02.02	MUTAÇÃO DO GENE DE PROTROMBINA	R\$ 195,50
02.02	MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG E IGM	R\$ 42,00
02.02	P-ANCA / C-ANCA	R\$ 25,00
02.02	PCR-HBV QUANTITATIVO	R\$ 180,00
02.02	PEPTÍDEO NUTRIURETICO TIPO B	R\$ 249,00
02.02	PESQUISA DE ESTREPTOCOCOS DO GRUPO B	R\$ 5,62
02.02.05.025-4	PESQUISA DE GONADOTROFINA CORIONICA	R\$ 10,00
02.02	PESQUISA DE PLASMODIO	R\$ 5,50
02.02	PPD	R\$ 11,00
02.02	PROTEÍNA C FUNCIONAL	R\$ 55,00
02.02	PROTEÍNA S	R\$ 130,00
02.02	PROTEÍNA S LIVRE	R\$ 160,00
02.02	SHBG	R\$ 12,50
02.02	T3 LIVRE	R\$ 10,00
02.02.06.042-0	TESTE DE ESTÍMULO DE LH E FSH APÓS GONODORRELINA (CURVA LH/FSH)	R\$ 449,28
02.02	TESTE DE TOLERÂNCIA A LACTOSE	R\$ 10,60
02.02	TESTE DE TOLERÂNCIA A SACAROSE	R\$ 10,68
02.02	VITAMINA A	R\$ 23,00
02.02	VITAMINA B1	R\$ 75,60

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO N°: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.02	VITAMINA B6	R\$ 49,20
-------	-------------	-----------

QUADRO XI DIAGNÓSTICOS POR ENDOSCOPIA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
02.09.04.001-7	BRONCOSCOPIA	R\$ 200,00
02.09.01.002-9	COLONOSCOPIA	R\$ 225,89
.....	COLONOSCOPIA EXCLUSIVA PARA REALIZAÇÃO EM POLOS DESCENTRALIZADOS – SOLICITAÇÃO PROCEDENTE DA ANTEÇÃO PRIMÁRIA	R\$ 328,25
02.09.01.003-7	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	R\$ 108,07
.....	MANOMETRIA ESOFAGICA OU ANU-RETAL	R\$ 350,00
02.09.01.005-3	RETOSSIGMOIDOSCOPIA	R\$ 56,79

QUADRO XII DIAGNÓSTICOS POR RADIOLOGIA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
02.04.05.001-4	CLISTER OPACO C/ DUPLO CONTRASTE	R\$ 179,48
02.04.05.002-2	COLANGIOGRAFIA PRÉ-OPERATORIA	R\$ 65,22
02.04.05.003-0	COLANGIOGRAFIA POS-OPERATORIA	R\$ 65,22
02.04.01.001-2	DACRIOCISTOGRAFIA	R\$ 97,70
02.04.05.004-9	DUODENOGRAMA HIPOTONICA	R\$ 69,04
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	R\$ 15,54
02.04.05.005-7	FISTULOGRAFIA	R\$ 90,68
02.04.05.006-5	HISTEROSSALPINGOGRAFIA	R\$ 90,68
02.04.05.007-3	PIELOGRAFIA ANTEROGRADA PERCUTANEA	R\$ 146,30
02.04.05.008-1	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	R\$ 104,22
02.04.01.002-0	PLANIGRAFIA DE LARINGE	R\$ 54,64
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	R\$ 16,76
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	R\$ 21,46

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	R\$ 30,60
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	R\$ 14,34
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	R\$ 12,84
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	R\$ 13,92
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	R\$ 14,80
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	R\$ 15,54
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	R\$ 14,80
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	R\$ 14,80
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	R\$ 15,54
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	R\$ 16,76
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	R\$ 13,00
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	R\$ 15,54
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO	R\$ 15,54
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	R\$ 13,00
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	R\$ 13,76
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	R\$ 14,80
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	R\$ 16,38
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	R\$ 16,66
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 20,58
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	R\$ 21,92
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	R\$ 29,80
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	R\$ 33,76
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	R\$ 18,32
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	R\$ 19,46
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	R\$ 31,16
02.04.05	RADIOGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL TOTAL PANORÂMICA	R\$ 55,00
02.04.03.005-6	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 28,64
02.04.03.006-4	RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DA BASE (PA + LATERAL)	R\$ 18,10

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	R\$ 16,74
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	R\$ 11,80
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	R\$ 17,88
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	R\$ 18,30
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	R\$ 15,04
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	R\$ 11,24
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	R\$ 15,96
02.04.03.008-0	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	R\$ 38,48
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	R\$ 15,96
02.04.05.014-6	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	R\$ 70,44
02.04.05.015-4	RADIOGRAFIA DE INTESTINO DELGADO (TRANSITO)	R\$ 95,18
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	R\$ 13,56
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	R\$ 14,32
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	R\$ 18,58
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	R\$ 11,48
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	R\$ 12,60
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	R\$ 12,00
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	R\$ 18,06
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	R\$ 14,40
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	R\$ 17,46
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 16,76
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	R\$ 13,56
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	R\$ 17,88
02.04.03.011-0	RADIOGRAFIA DE PNEUMOMEDIASTINO	R\$ 54,54
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 13,82
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	R\$ 15,96
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	R\$ 15,60
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	R\$ 14,64

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	R\$ 14,40
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	R\$ 11,12
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	R\$ 28,64
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	R\$ 24,04
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	R\$ 19,00
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	R\$ 13,10
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	R\$ 13,76
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	R\$ 7,02
02.04.05.016-2	RADIOGRAFIA P/ ESTUDO DO DELGADO C/ DUPLO CONTRASTE (ENTEROCLISE)	R\$ 310,61
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	R\$ 18,06
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	R\$ 18,58
02.04.01.018-7	RADIOGRAFIA PERI-APICAL INTERPROXIMAL (BITE-WING)	R\$ 2,30
02.04.01.019-5	SIALOGRAFIA	R\$ 107,80
02.04.05.017-0	URETROCISTOGRAFIA	R\$ 104,22
02.04.05.018-9	UROGRAFIA VENOSA/ EXCRETORA	R\$ 175,00

QUADRO XIII DIAGNÓSTICO POR RADIOLOGIA NA UNIDADE DE MAMA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	PLANTÃO 02 HORAS PARA OPERAÇÃO DE MAMÓGRAFO	R\$ 150,00
.....	EMIÇÃO DE LAUDOS DE MAMOGRAFIA	R\$ 15,00

QUADRO XIV DIAGNÓSTICOS POR ULTRASSONOGRAFIA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - ADULTO	R\$ 60,00
02.05.01.003-3	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - INFANTIL	R\$ 180,00
.....	INCREMENTO PARA EXAMES DIAGNÓSTICOS DE ULTRASSONOGRAFIA REALIZADOS EM PACIENTE HOSPITALAR	R\$ 12,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO N°: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 58,00
----------------	-------------------------------------	-----------

QUADRO XV FISIOTERAPIA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
02.11.08.008-0	TESTE DE CAMINHADA DE 6 MINUTOS	R\$ 15,00
02.11.08	PRESSÕES RESPIRATÓRIAS MÁXIMAS – PRM	R\$ 6,35
02.11.08	DIFUSÃO DO MONÓXIDO DE CARBONO	R\$ 6,35
02.11.08	QUESTIONÁRIO DE QUALIDADE DE VIDA	R\$ 6,35

QUADRO XVI LAUDO MÉDICO		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	LAUDO DE MEDICAMENTO EXCEPCIONAL	R\$ 2,50
.....	LAUDO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	R\$ 40,00

QUADRO XVII MÉTODOS DIAGNÓSTICOS EM ESPECIALIDADES		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	R\$ 30,00
.....	ELASTOGRAFIA	R\$ 279,15
02.11.05.002-4	ELETOENCEFALOGRAMA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	R\$ 30,00
02.11.05.008-3	ELETRONEUROMIOGRAFIA DE MMSS / MMII (02 SEGMENTOS)	R\$ 350,00
02.11.09.00-00	ESTUDO URODINAMICO	R\$ 228,15
.....	PHMETRIA ESOFÁGICA	R\$ 350,00
02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	R\$ 49,95

QUADRO XVIII PLANTÕES MÉDICOS		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

REFERÊNCIA		
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO URGÊNCIA PRESENCIAL 06H – FIM DE SEMANA (COM INICIO NA SEXTA ÀS 19H E ENCERRAMENTO ÀS 7H DA SEGUNDA-FEIRA)	R\$ 50,00
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO URGÊNCIA PRESENCIAL 12H – FIM DE SEMANA (COM INICIO NA SEXTA ÀS 19H E ENCERRAMENTO ÀS 7H DA SEGUNDA-FEIRA)	R\$ 100,00
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO URGÊNCIA PRESENCIAL 06H – VÉSPERA DE NATAL, NATAL, VÉSPERA DE ANO NOVO E ANO NOVO (COM INICIO AS 07H DA VÉSPERA ÀS 19H DO DIA)	R\$ 525,00
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO URGÊNCIA PRESENCIAL 06H – VÉSPERA DE NATAL, NATAL, VÉSPERA DE ANO NOVO E ANO NOVO (COM INICIO AS 07H DA VÉSPERA ÀS 19H DO DIA)	R\$ 1050,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL 1H - INTERNISTA	R\$ 87,50
.....	PLANTÃO PRESENCIAL 12H	R\$ 1.050,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL 1H – MÁXIMO 01 PLANTÃO/DIA	R\$ 87,50
.....	PLANTÃO PRESENCIAL 06H	R\$ 525,00
.....	PLANTÃO SOBREAVISO 24H	R\$ 135,00
.....	REGULAÇÃO DE ACESSO ASSISTENCIAL À SAÚDE (ESTRAFIKAÇÃO DO RISCO CLINICO - POR PROCEDIMENTO)	R\$ 3,17

QUADRO XIX PLANTÕES (HZN / HZS)		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 650,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM PEDIATRIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.300,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA, PARA COBERTURA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 700,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ANESTESIOLOGIA, PARA COBERTURA DE CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.400,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS –	R\$ 700,00

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

	NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.400,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 6 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 700,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM CIRURGIA GERAL, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E CIRURGIAS DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.400,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E EXAMES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 06 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 700,00
.....	PLANTÃO PRESENCIAL PARA MÉDICO ESPECIALISTA EM RADIOLOGIA, PARA COBERTURA DE ATENDIMENTOS E EXAMES DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, DE DOMINGO A SÁBADO – DURAÇÃO DE 12 HORAS – NO HOSPITAL DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO	R\$ 1.400,00
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO PRESENCIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS HOSPITAIS DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO, PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS EM PEDIATRIA, ANESTESIOLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, CIRURGIA GERAL E RADIOLOGIA – DURAÇÃO DE 6H – VÉSPERA DE NATAL, NATAL, VÉSPERA DE ANO NOVO E ANO NOVO (COM INICIO AS 07H DA VÉSPERA ÀS 19H DO DIA)	R\$ 525,00
.....	INCENTIVO DE PLANTÃO PRESENCIAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NOS HOSPITAIS DR. IGNÁCIO EULALINO DE ANDRADE E NO HOSPITAL DR. ANÍSIO DE FIGUEIREDO, PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS EM PEDIATRIA, ANESTESIOLOGIA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, CIRURGIA GERAL E RADIOLOGIA – DURAÇÃO DE 12H – VÉSPERA DE NATAL, NATAL, VÉSPERA DE ANO NOVO E ANO NOVO (COM INICIO AS 07H DA VÉSPERA ÀS 19H DO DIA)	R\$ 1050,00

QUADRO XX PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS DO APARELHO DIGESTIVO

CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
04.07.01.025-4	RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 56,79

DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PARANAPANEMA

SEGUNDA-FEIRA, 2 DE JULHO DE 2018

ANO: IV

EDIÇÃO Nº: 0943 - 18 Pág.(s)

ATOS DO PODER EXECUTIVO

QUADRO XXI REGULAÇÃO		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	ATIVIDADE EM REGULAÇÃO ASSISTENCIAL: AÇÃO EDUCATIVA, CONFEÇÃO DE PROTOCOLOS CLÍNICOS E FLUXOGRAMAS, SUPORTE TÉCNICO E REUNIÕES TÉCNICAS (POR HORA)	R\$ 140,00

QUADRO XXII TERAPIAS ESPECIALIZADAS		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
03.01.04.002-8	ATENDIMENTO CLÍNICO P/ INDICAÇÃO, FORNECIMENTO E INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	R\$ 54,00
03.09.03.005-6	DILATAÇÃO DE URETRA (POR SESSÃO)	R\$ 15,20

QUADRO XXIII UNIDADE DA MAMA		
CÓDIGO SUS P/ REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR
.....	ATENDIMENTO MÉDICO NA UNIDADE DA MAMA (POR HORA)	R\$ 140,00

EXTRATOS DE ADITIVOS

- **Extrato** do Termo de Rescisão do Credenciamento 046/2017 – da Inexigibilidade de Licitação 004/2017, firmado com a empresa **Laboratório Londrina SS Ltda** - CNPJ: 25.446.755/0001-45; Objeto: Alteração da razão social passando a chamar-se “**Delta Londrina Medicina S/S Ltda**” alteração do quadro societário com a saída de Eliane Rech e inclusão de Tulio Hiroshi Tutida, Edna Vicente da Silva, Daiani Moreira Barbieri e Marina de Camargo Hasegawa; Alteração do endereço de atendimento para “Avenida São João nº 3033 no Jardim Antares, CEP 86.036-030 na cidade de Londrina, Estado do Paraná”, rescisão na data do dia **21/06/2018** em razão de descumprimento de cláusula contratual com a mudança de endereço sem possuir Alvara de Licença Sanitária do novo local; Signatários: Silvio Antonio Damaceno e Tulio Hiroshi Tutida, Daiani Moreira Barbieri.